**แบบพิจารณาการนับระยะเวลาเกื้อกูล**

**เอกสารหมายเลข 6**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| ชื่อผู้ขอประเมิน |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ตำแหน่งที่ขอประเมิน |  | (ที่ปรึกษาด้าน | ) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ตำแหน่งเลขที่ |  | สังกัด สำนัก/กอง |  |

|  |  |
| --- | --- |
| กรม |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ชื่อ/ตำแหน่งปัจจุบัน/วุฒิการศึกษา | ช่วงเวลาดำรงตำแหน่งที่ขอเกื้อกูล | ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ปฏิบัติที่ขอเกื้อกูล | ตำแหน่งลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน |
| ชื่อ ..............................................................  ตำแหน่ง .....................................................  วุฒิ .............................................................  เมื่อ ............................................................ | ตั้งแต่วันที่ .............................................  ถึงวันที่ ..................................................  ตั้งแต่วันที่ .............................................  ถึงวันที่ .................................................. | ตำแหน่งที่ 1 ................................................................................  ระดับ .....................................................................  มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้  (เขียนลักษณะงานที่มีความสอดคล้องกับลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน)  ตำแหน่งที่ 2 ................................................................................  ระดับ .....................................................................  มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้  (เขียนลักษณะงานที่มีความสอดคล้องกับลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน) | ตำแหน่ง ......................................................................  มีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้  ด้าน..............................................................................  1) ...............................................................................  ๒) ...............................................................................  ด้าน..............................................................................  1) ...............................................................................  ๒) ...............................................................................  ด้าน..............................................................................  1) ...............................................................................  ๒)................................................................................ |
| ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ   |  |  |  | | --- | --- | --- | | (ลงชื่อ) |  | ผู้ขอประเมิน |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | ( |  | ) |  |  |  | | --- | --- | | วันที่ |  | | | | |  |  | | --- | --- | | (ลงชื่อ) |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | ( |  | ) |  |  | | --- | | ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล |  |  |  | | --- | --- | | วันที่ |  | |