**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 ดังนี้ด้าน..............................................................................1) ...............................................................................๒) ...............................................................................ด้าน..............................................................................1) ...............................................................................๒) ...............................................................................ด้าน..............................................................................1) ...............................................................................๒)................................................................................ |
|  ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ลงชื่อ) |  | ผู้ขอประเมิน |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( |  | ) |

|  |  |
| --- | --- |
| วันที่ |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| (ลงชื่อ) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( |  | ) |

|  |
| --- |
| ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล |

|  |  |
| --- | --- |
| วันที่ |  |

 |