**เอกสารประกอบการพิจารณาขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลกับตำแหน่งที่ขอประเมิน**

แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะกรณีที่

ขอนับระยะเวลาเกี่ยวข้องเกื้อกูล

**ของ นาย/นาง/นางสาว**.............................................................**ตำแหน่ง**....................................................**ตำแหน่งเลขที่**........................................

**ส่วนราชการ** (ระบุงาน/ฝ่าย/กลุ่ม)................................................................................

**ประเมินเพื่อดำรงตำแหน่ง**.......................................................................**ตำแหน่งเลขที่**.....................................**ส่วนราชการ**............................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ชื่อ/ตำแหน่งปัจจุบัน/วุฒิ | ช่วงเวลาดำรงตำแหน่งที่ขอเกื้อกูล | ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ  ในตำแหน่งที่ขอเกื้อกูล | ระยะเวลาที่ขอเกื้อกูล | จำนวนผู้ร่วมดำเนินการ | สัดส่วนที่ผู้ขอเกื้อกูลได้ปฏิบัติงาน % | ตำแหน่ง/ลักษณะงาน  ของตำแหน่งที่ขอประเมิน | ผู้รับรอง  (เซ็นทุกหน้า) |
| ชื่อ................................  ตำแหน่ง............................  วุฒิ.....................................  เมื่อ ................................  ได้รับใบประกอบวิชาชีพ  (ถ้ามี)  เมื่อ......................................... | เป็นช่วงระยะเวลาการดำรงตำแหน่งที่ขอเกื้อกูลทั้งหมด | เป็นการดำรงตำแหน่งที่ขอเกื้อกูลแยกเป็นแต่ละระดับ  ตำแหน่งที่ 1…….…ระดับ............  มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้  .......................................................  .......................................................  .......................................................  ตำแหน่งที่ 2…….…ระดับ..............  มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้  .......................................................  .......................................................  .......................................................  ฯลฯ | เป็นระยะเวลาเฉพาะที่ดำรงตำแหน่งแต่ละระดับ  ........................  .......................  🞼รวมระยะเวลาของแต่ละตำแหน่งแล้วจะต้องมียอดรวมเท่ากับช่องที่ 2 | ผู้ที่ร่วมปฏิบัติงานของแต่ละงาน  (ถ้าทำคนเดียวให้ใช้ - ) |  | เป็นลักษณะงานที่ไปดำรงตำแหน่งใหม่ โดยแยกเป็น แต่ละระดับให้ตรงตาม ลักษณะงานที่ปฏิบัติ ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง | ............................................  (...........................................)  ชื่อผู้ขอประเมิน  วัน/เดือน/ปี  ............................................  (...........................................)  (ชื่อและตำแหน่ง)  ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน  วัน/เดือน/ปี  ............................................  (...........................................)  (ชื่อและตำแหน่ง)  ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป  1 ระดับ  วัน/เดือน/ปี |