

8. ประวัติการฝึกอบรมและคุณงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
.....
.....
.....

9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นักเรียนได้ออกเหนื่อยจากข้อ 7 เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

.....
.....

10. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

10.1 ผลการปฏิบัติงานในช่วง 3 ปี ที่ผ่านมา

- สรุปผลการปฏิบัติงานตามการกิจหลัก/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ
(โดยสรุปเนื้อหาที่หลักและการเกี่ยวข้อง)

10.2 ผลงานที่จะส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย 1 เรื่อง) หรือ

ผลงานที่เคยส่งประเมิน (กรณีข่าย โอน ในระดับเดิม)

- ชื่อผลงาน.....
- เค้าโครงเรื่อง โดยย่อ (สรุปเนื้อหาสาระสำคัญ/ประเด็นของเรื่องที่มา/สิ่งที่เกี่ยวและผลที่ได้โดยสังเขป)
- สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ผู้ขอรับการคัดเลือกปฏิบัติ/รายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)
(ระบุชื่อผู้ร่วมจัดทำพร้อมสัดส่วนที่ดำเนินการ)

10.3 ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน (ระบุชื่อเรื่องด้วย)

(ให้เสนอแนะคิดโดยสังเขปเพื่อคุณรอง และหน่วยงานอาจนำไปใช้ปรับปรุง/พัฒนาฯ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

11. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบข้อความของ

ที่เสนอขอรับการคัดเลือกແล้าวเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

12. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาหนีอื้นไป 1 ระดับ

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

13. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อประเมินแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่ง ระดับ

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

ขอเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกแต่งตั้งในตำแหน่ง.....(ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่ส่วนราชการ.....

1. คุณสมบัติของบุคคล

1.1 คุณวุฒิการศึกษา

() ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง () ไม่ตรงแต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา 62

1.2 ในอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

() ตรงตามที่กำหนด เลขที่ () ไม่ตรงตามที่กำหนด

1.3 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

() ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง () ไม่ครบแต่จะครบในวันที่.....

1.4 ระยะเวลาขึ้นต่อในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย)

() ครบตามที่ ก.พ. กำหนด () ไม่ครบ/ส่งให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลพิจารณา

2. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

() ผ่าน การประเมิน () ไม่ผ่านการประเมินเหตุผล.....

3. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ () ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์นี้ของจาก.....

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขึ้นต่อ
ในการดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบการเข้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

14. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีตำแหน่งเลื่อนไปหลัง

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....

() ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งบรรบุตามมาตรา 57

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

15. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีนอกเหนือจากตำแหน่งเลื่อนgrade ตามข้อ 14

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....

- () ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน
() ได้รับการคัดเลือกให้ข่าย/โอน/บรรจุกลับได้โดยไม่ต้องส่งผลงานประเมิน
() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

ลงชื่อ..... ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

() เห็นชอบ

() มีความเห็นแตกต่าง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

แบบฟอร์มสำหรับรายงานผลการดำเนินงานที่ขอร้องต้องการที่จะประเมิน
นิเวศวัฒนธรรมที่ดีของประเทศไทย
(ใช้บังคับวันที่ 10/4/84 และ ว่า ๖/๒๙)

เอกสารประจำกองการสำหรับรายงานผลการดำเนินงานที่ขอร้องต้องการที่จะประเมิน

ของ นายนานาจังสาว...

สำนักงานที่...

สำนวนราชการ (เรชุนานาจังสาว/สพช.กท.๔๘๑)

ประวัติการดำเนินงานที่...

สำนักงานที่...

สำนักงานที่...

ชื่อ- สถานที่ดำเนินงานที่	ผู้มาดำเนินการที่	ดำเนินการที่สำนักงานที่	ระยะเวลา	จำนวน	เดือนที่	ดำเนินการที่สำนักงานที่ขอร้องต้องการที่จะประเมิน	ผู้รับรอง
น้ำ- สถานที่ดำเนินงานที่	ผู้มาดำเนินการที่	ดำเนินการที่สำนักงานที่	เดือนที่ออก	จำนวน	เดือนที่	ดำเนินการที่สำนักงานที่ขอร้องต้องการที่จะประเมิน	ผู้รับรอง
น้ำ- สถานที่ดำเนินงานที่	ผู้มาดำเนินการที่	ดำเนินการที่สำนักงานที่	เดือนที่ออก	จำนวน	เดือนที่	ดำเนินการที่สำนักงานที่ขอร้องต้องการที่จะประเมิน	ผู้รับรอง