

แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะกรณีที่  
ขอนับระยะเวลาเกี่ยวข้องเกือกถูล

เอกสารประกอบการพิจารณาขอนับระยะเวลาการดำเนินงานที่ขอเกือกถูลกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

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

ส่วนราชการ (ระบุงาน/ฝ่าย/กลุ่ม).....

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

ชื่อ/ตำแหน่งปัจจุบัน/ภูมิ	ช่วงเวลาดำรง ตำแหน่งที่ขอ เกือกถูล	ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ ในตำแหน่งที่ขอเกือกถูล	ระยะเวลาที่ขอ เกือกถูล	จำนวนผู้ร่วม ดำเนินการ	สัดส่วนที่ผู้ขอ เกือกถูลได้ ปฏิบัติงาน %	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน ของตำแหน่งที่ขอประเมิน	ผู้รับรอง (เขียนทุกหน้า)
ชื่อ..... ตำแหน่ง..... วุฒิ..... เมื่อ .....	เป็นช่วง ระยะเวลาการ ดำเนินงานที่ ขอเกือกถูล ทั้งหมด	เป็นการดำเนินงานที่ขอเกือกถูล แยกเป็นแต่ละระดับ ตำแหน่งที่ ๑..... ระดับ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้ ..... .....	เป็นระยะเวลา เฉพาะที่ดำรง ตำแหน่งแต่ละ ระดับ ..... .....	ผู้ที่ร่วม ปฏิบัติงาน ของแต่ละ งาน (ถ้าทำคน เดียวให้ใช้ - ) “ *รวม ระยะเวลาของ แต่ละตำแหน่ง แล้วจะต้องมี ยอดรวมเท่ากับ ช่องที่ ๒		เป็นลักษณะงานที่ไปดำรง ตำแหน่งใหม่ โดยแยกเป็นแต่ ละระดับให้ตรงตามลักษณะ งานที่ปฏิบัติตามมาตรฐาน กำหนดตำแหน่ง	(.....) ผู้ขอประเมิน วัน/เดือน/ปี
ได้รับใบประกอบวิชาชีพ (ถ้า มี) เมื่อ.....	.....	ตำแหน่งที่ ๒..... ระดับ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้ ..... ..... ..... .....	.....				(.....) ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแล การปฏิบัติงาน วัน/เดือน/ปี
		ฯลฯ					(.....) ผู้บังคับบัญชาเนื่องขึ้นไป ๓ ระดับ วัน/เดือน/ปี