**คำชี้แจงการขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่น**

**มานับรวมเป็นระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่ขอประเมิน**

ชื่อผู้ขอประเมิน ตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่

สังกัดกลุ่มงาน สำนัก

วุฒิ วิชาเอก ตั้งแต่วันที่

ตำแหน่งที่ขอประเมิน ตำแหน่งเลขที่

สังกัดกลุ่มงาน สำนัก

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่สมัครเข้ารับการประเมินตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่ รวมระยะเวลา ปี เดือน วัน

ยังขาดระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลอีก ปี เดือน วัน

|  |  |
| --- | --- |
| ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน | ตำแหน่ง/ระยะเวลา/  ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอนับเกื้อกูล |
| ตำแหน่ง......................................................................  ตำแหน่งเลขที่ ............................................................  กลุ่ม.............................................................................  สำนัก...........................................................................  มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้  ๑. .............................................................................  ๒. .............................................................................  ๓. .............................................................................  ๔. .............................................................................  ๕. .............................................................................  ๖. .............................................................................  ฯลฯ | ๑. ตำแหน่ง................................................................  สังกัด.........................................................................  ตั้งแต่วันที่............................ถึงวันที่............................  รวมเวลา.................ปี...................เดือน..................วัน  (ตามคำสั่ง.........ที่........../............ลงวันที่....................)  ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ดังนี้  ๑. .............................................................................  ๒..............................................................................  ๓. .............................................................................  ฯลฯ  ๒. ตำแหน่ง................................................................  สังกัด.........................................................................  ตั้งแต่วันที่............................ถึงวันที่............................  รวมเวลา.................ปี...................เดือน..................วัน  (ตามคำสั่ง.........ที่........../............ลงวันที่....................)  ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ดังนี้  ๑. .............................................................................  ๒. .............................................................................  ๓. .............................................................................  ฯลฯ |

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับการประเมิน (ลงชื่อ) ผู้บังคับบัญชา

( ) ( )

วันที่ / / วันที่ / /

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาคำสั่งมอบหมายงานหรือหนังสือรับรองการมอบหมายงานที่อ้างด้วย