**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 ดังนี้๑. .............................................................................๒. .............................................................................๓. .............................................................................๔. .............................................................................๕. .............................................................................๖. .............................................................................ฯลฯ | ๑. ตำแหน่ง................................................................สังกัด.........................................................................ตั้งแต่วันที่............................ถึงวันที่............................รวมเวลา.................ปี...................เดือน..................วัน(ตามคำสั่ง.........ที่........../............ลงวันที่....................) ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ดังนี้๑. .............................................................................๒..............................................................................๓. .............................................................................ฯลฯ๒. ตำแหน่ง................................................................สังกัด.........................................................................ตั้งแต่วันที่............................ถึงวันที่............................รวมเวลา.................ปี...................เดือน..................วัน(ตามคำสั่ง.........ที่........../............ลงวันที่....................)ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ดังนี้๑. .............................................................................๒. .............................................................................๓. .............................................................................ฯลฯ |

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับการประเมิน (ลงชื่อ) ผู้บังคับบัญชา

( ) ( )

วันที่ / / วันที่ / /

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาคำสั่งมอบหมายงานหรือหนังสือรับรองการมอบหมายงานที่อ้างด้วย