

คำชี้แจงการขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่น
 มานับรวมเป็นระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่ขอประเมิน

ชื่อผู้ขอประเมิน.....ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
 สังกัดกลุ่มงาน.....สำนัก.....
 วุฒิ.....วิชาเอก.....ตั้งแต่วันที่.....
 ตำแหน่งที่ขอประเมิน.....ตำแหน่งเลขที่.....
 สังกัดกลุ่มงาน.....สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....
 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอประเมินตั้งแต่วันที่.....
 รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
 ยังขาดระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวก้ออีก.....ปี.....เดือน.....วัน

ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน	ตำแหน่ง/ระยะเวลา/ ลักษณะงานของตำแหน่งที่xonับเกี่ยวก้อ
ตำแหน่ง..... กลุ่ม..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้ ๑. ๒. ๓. ๔. ๕. ๖. ฯลฯ	๑. ตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวมเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (ตามคำสั่ง.....ที่...../.....ลงวันที่.....) ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานดังนี้ ๑. ๒. ฯลฯ ๒. ตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวมเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (ตามคำสั่ง.....ที่...../.....ลงวันที่.....) ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานดังนี้ ๑. ๒. ฯลฯ

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการประเมิน
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



หนังสือรับรองการมอบหมายให้ปฏิบัติงาน

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
สังกัด.....ขณะดำรงตำแหน่ง.....
สังกัด.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ดังนี้

- ๑).....
- ๒).....
- ๓).....
- ๔).....
- ๕).....
- ๖).....
- ๗).....
- ๘).....
- ๙).....

ฯลฯ

ลงชื่อ.....(ผู้รับรอง)
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรณีในช่วงเวลาดังกล่าวไม่มีคำสั่งมอบหมายงาน