

แบบฟอร์มนี้ ใช้เฉพาะกรณีที่ขอ
ปรับระยะเวลาเกี่ยวข้องกับ

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

ส่วนราชการ (ระบุงาน/ฝ่าย/กลุ่ม/สอ./สสอ./รพ./สสจ.).....

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

| ชื่อ/ตำแหน่งปัจจุบัน/วุฒิ | ช่วงเวลาดำรงตำแหน่ง ที่ขอเลื่อน | ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ ปฏิบัติในตำแหน่งที่ขอเลื่อน | ระยะเวลา ที่ขอเลื่อน | จำนวน ผู้ร่วม ดำเนินการ | สัดส่วนที่ ผู้ขอเลื่อนได้ ปฏิบัติงาน % | ตำแหน่ง/ลักษณะงานของ ตำแหน่งที่ขอประเมิน | ผู้รับรอง (เซ็นทุกหน้า) |
|---------------------------|--|---|---|---|---|---|--|
| | เป็นช่วงระยะเวลา การดำรงตำแหน่งที่ ขอเลื่อน ทั้งหมด | เป็นการดำรงตำแหน่งที่ขอ เลื่อน แยกเป็นแต่ละระดับ ตำแหน่งที่ 1.....ระดับ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ *รวมระยะ เวลาของแต่ละ ตำแหน่ง ตำแหน่งที่ 2.....ระดับ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ฯลฯ | เป็นระยะ เวลาเฉพาะ ที่ดำรง ตำแหน่ง แต่ละระดับ *รวมระยะ เวลาของแต่ละ ตำแหน่ง แล้วจะต้องมี ยอดรวม เท่ากับ ช่องที่ 2 | ผู้ที่ร่วม ปฏิบัติ งานของ แต่ละงาน | | เป็นลักษณะงานที่ไปดำรงตำแหน่งใหม่ โดยแยกเป็นแต่ละระดับให้ตรงตาม ลักษณะงานที่ปฏิบัติตามมาตรฐาน กำหนดตำแหน่ง | (.....) ผู้ขอประเมิน (.....) ผู้บังคับบัญชาที่ ควบคุมดูแลการ ปฏิบัติงาน (.....) ผู้บังคับบัญชาเหนือ ขึ้นไป 1 ระดับ |