เอกสารแนบท้ายประกาศ 4

**คำชี้แจงการขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่น**

**มานับรวมเป็นระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่ขอประเมิน**

ชื่อผู้ขอประเมิน ตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่ .

สังกัดกลุ่มงาน สำนัก สป.

วุฒิ วิชาเอก ตั้งแต่วันที่

ตำแหน่งที่ขอประเมิน ตำแหน่งเลขที่

สังกัดกลุ่มงาน สำนัก สป.

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอประเมินตั้งแต่วันที่

รวมระยะเวลา ปี เดือน วัน

ยังขาดระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลอีก ปี เดือน วัน

|  |  |
| --- | --- |
| ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน | ตำแหน่ง/ระยะเวลา/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอนับเกื้อกูล |
| ตำแหน่ง .กลุ่ม .สำนัก สป.มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้1.2.3.4. 5.6.ฯลฯ | 1. ตำแหน่ง .สังกัด .ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ .รวมเวลา ปี เดือน วัน (ตามคำสั่ง ที่ / ลงวันที่ ) ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานดังนี้1.2.ฯลฯ2. ตำแหน่ง .สังกัด .ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ .รวมเวลา ปี เดือน วัน (ตามคำสั่ง ที่ / ลงวันที่ ) ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานดังนี้1.2.ฯลฯ |

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ ผู้ขอรับการประเมิน ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา

 (.................................................) (.................................................)

 ตำแหน่ง.....................................................................

วันที่…………….เดือน……….…….……พ.ศ.…….…….…. วันที่…………….เดือน……….…….……พ.ศ.…….…….….