

แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคลในเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานอื่น

มานับรวมเป็นระยะเวลาในสายงาน.....

ชื่อ - สกุลของผู้ที่จะเข้ารับการประเมิน.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง.....ปี.....เดือน.....วัน

ลำดับ ที่	ตำแหน่ง/สังกัด	ช่วงระยะเวลาในการปฏิบัติงาน (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	รวมเวลา	รายละเอียดลักษณะงานที่ปฏิบัติ ที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	สายงานการ บังคับบัญชาที่ เสนองาน	หมายเหตุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ (ผู้ที่จะเข้ารับการประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

ข้าพเจ้า.....(ผู้บังคับบัญชา).....ขอรับรองว่า.....(ผู้ที่จะเข้ารับการประเมิน).....ได้ปฏิบัติหน้าที่ตามข้อมูลที่ได้นำเสนอข้างต้นจริง

ลงชื่อ (ผู้บังคับบัญชา)

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

(ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการดำเนินการซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการพิเศษ)