

**คำชี้แจงการขออนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่น
มานับรวมเป็นระยะเวลาชั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่ขอประเมิน**

ชื่อผู้ขอประเมิน _____ ตำแหน่ง _____ ตำแหน่งเลขที่ _____
 สังกัดกลุ่มงาน _____ สำนัก _____
 วุฒิ _____ วิชาเอก _____ ตั้งแต่วันที่ _____
 ตำแหน่งที่ขอประเมิน _____ ระดับ _____
 สังกัดกลุ่มงาน _____ สพป.หนองบัวลำภู เขต _____
 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอประเมินตั้งแต่วันที่ _____
 รวมระยะเวลา _____ ปี _____ เดือน _____ วัน
 ยังขาดระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลอีก _____ ปี _____ เดือน _____ วัน

ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน	ตำแหน่ง/ระยะเวลา/ ลักษณะงานของตำแหน่งที่xonับเกื้อกูล
ตำแหน่ง _____ - กลุ่ม _____ สพป.หนองบัวลำภู เขต _____ มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้ 1. 2. 3. 4. 5. 6. ฯลฯ	1. ตำแหน่ง _____ สังกัด _____ ตั้งแต่วันที่ _____ ถึงวันที่ _____ รวมเวลา _____ ปี _____ เดือน _____ วัน (ตามคำสั่ง _____ ที่ _____ / _____ ลงวันที่ _____) ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานดังนี้ 1. 2. ฯลฯ 2. ตำแหน่ง _____ สังกัด _____ ตั้งแต่วันที่ _____ ถึงวันที่ _____ รวมเวลา _____ ปี _____ เดือน _____ วัน (ตามคำสั่ง _____ ที่ _____ / _____ ลงวันที่ _____) ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานดังนี้ 1. 2. ฯลฯ

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับการประเมิน ลงชื่อ _____ ผู้บังคับบัญชา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....