

แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะกรณีที่
ขอปรับระยะเวลาเก็บข้อมูล

เอกสารประกอบการพิจารณาขออนุญาตปรับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเก็บตำแหน่งที่ขอประเมิน
ของ นาย/นาง/นางสาว ตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่ ตำแหน่งเลขที่

ประเมินเพื่อดำรงตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่ ส่วนราชการ

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| ชื่อ/ตำแหน่งปัจจุบัน/วุฒิ ตำแหน่ง..... | ช่วงเวลาดำรง ตำแหน่งที่ขอ เก็บข้อมูล | ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ ในตำแหน่งที่ขอเก็บข้อมูล | ระยะเวลาที่ขอ เก็บข้อมูล | จำนวนผู้ร่วม ดำเนินการ | สัดส่วนที่ผู้ขอ เก็บข้อมูลได้ ปฏิบัติงาน % | ตำแหน่ง/ลักษณะงาน ของตำแหน่งที่ขอประเมิน | ผู้รับรอง (เซ็นทุกหน้า) |
| ตำแหน่ง..... | เป็นช่วง ระยะเวลาการ ดำรงตำแหน่งที่ ขอเก็บ ทั้งหมด | เป็นการดำรงตำแหน่งที่ขอเก็บข้อมูล แยกเป็นแต่ละระดับ ตำแหน่งที่ ๑.....ระดับ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้ | เป็นระยะเวลา เฉพาะที่ดำรง ตำแหน่งแต่ละ ระดับ *รวม ระยะเวลาของ แต่ละตำแหน่ง แล้วจะต้องมี ยอดรวมเท่ากับ ช่องที่ ๒ | ผู้ร่วม ปฏิบัติงาน ของแต่ละ งาน (ถ้าทำคน เดียวให้ใช้ -) | | เป็นลักษณะงานที่ไปดำรง ตำแหน่งใหม่ โดยแยกเป็นแต่ละ ระดับให้ตรงตามลักษณะ งานที่ปฏิบัติตามมาตรฐาน กำหนดตำแหน่ง | ผู้ขอประเมิน วัน/เดือน/ปี |
| ได้รับใบประกอบวิชาชีพ (ถ้า มี) เมื่อ..... | | ตำแหน่งที่ ๒.....ระดับ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้ | | | | | ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแล การปฏิบัติงาน วัน/เดือน/ปี |
| | | ฯลฯ | | | | | ผู้บังคับบัญชาที่ขอขึ้นไป ๑ ระดับ วัน/เดือน/ปี |