เอกสารแนบท้ายประกาศ 6

**คำชี้แจงการขอนำระยะเวลาการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานอื่น**

**มานับระยะเวลาที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่ขอประเมิน**

**-------------------------------------------**

1. ชื่อผู้ขอประเมิน......................................................................................................................................................

 ตำแหน่ง...........................................................................................ตำแหน่งเลขที่...............................................

 กลุ่ม...............................................................................สังกัด..............................................................................

 วุฒิการศึกษา................................................................สาขา/วิชาเอก.................................................................

 ตั้งแต่วันที่..........................................................................................................................................................

2. ตำแหน่งที่ขอประเมิน............... ......................................................ตำแหน่งเลขที่...............................................

 กลุ่ม...............................................................................สังกัด..............................................................................

3. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกตั้งแต่วันที่......................................................

 ถึงวันที่...........................................................ระยะเวลา.......................ปี...........................เดือน....................วัน

 ยังขาดระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งที่เกี่ยวข้องเกื้อกูลอีก..................ปี...........................เดือน....................วัน

|  |  |
| --- | --- |
| **ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน** | **ตำแหน่ง/ระยะเวลา/ลักษณะงานของตำแหน่ง** **ที่ขอนับเกื้อกูล** |
| ตำแหน่ง...................................................................... ตำแหน่งเลขที่................................ สังกัด.......................................................................... สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้ ๑. ๒. ๓. ๔. ๕. ฯลฯ (ลักษณะงานที่ปฏิบัติของแต่ละตำแหน่งที่ระบุไว้ ในมาตรฐานตำแหน่ง ตามหนังสือ ก.ค.ศ. ที่ ศธ 0206.5/ว 8 ลงวันที่ 10 พฤษภาคม 2556) | ๑. ตำแหน่ง................................................................... สังกัด............................................................................. ตั้งแต่วันที่......................... ถึงวันที่......................... รวมเวลา ..............ปี ...............เดือน ................วัน โดยในช่วงเวลาดังกล่าว ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ตามคำสั่ง...................................................................... ที่.............../....................ลงวันที่...........................ดังนี้ (ให้แนบคำสั่ง หรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานมาด้วย) ๑.๒. ฯลฯ 2. ตำแหน่ง.....................................................................สังกัด.......................................................................... ตั้งแต่วันที่......................... ถึงวันที่......................... รวมเวลา ..............ปี ...............เดือน ................วัน โดยในช่วงเวลาดังกล่าว ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ตามคำสั่ง.............................................................................. ที่.............../....................ลงวันที่...........................ดังนี้ (ให้แนบคำสั่ง หรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานมาด้วย) ๑. ๒. ฯลฯ |

 ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

 (ลงชื่อ)...................................................ผู้ขอรับการประเมิน (ลงชื่อ).........................................ผู้บังคับบัญชา

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

 วันที่................................................. วันที่.................................................

**หมายเหตุ** ให้แนบคำสั่งมอบหมายงานหรือหนังสือรับรองการมอบหมายให้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องด้วย



หนังสือรับรองการมอบหมายให้ปฏิบัติงาน

-----------------

เขียนที่.................................................

วันที่........................................

 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ................................................... ตำแหน่ง............................... .......

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว) .................................................... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ............................. สังกัด .................................................................. ขณะดำรงตำแหน่ง ............................................................... สังกัด ..........................................................ตั้งแต่วันที่ ....................................... ถึงวันที ่ ................................. ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ดังนี้

1) .......................................................................................................................... .................

2) ...........................................................................................................................................

 3) ...........................................................................................................................................

4) ...........................................................................................................................................

5) ...........................................................................................................................................

6) ...........................................................................................................................................

7) ...........................................................................................................................................

8) .......................................................................................................................... .................

9) ...........................................................................................................................................

ฯลฯ

ลงชื่อ (ผู้รับรอง)

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

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

**หมายเหตุ** กรณีในช่วงเวลาดังกล่าวไม่มีคำสั่งมอบหมายงาน