

คำชี้แจงการขอรับระยะเวลาการดำเนินการที่ข้อประเมิน
มานั้นรวมเป็นระยะเวลาขั้นต่ำในการดำเนินการที่ข้อประเมิน

ชื่อผู้ของประเมิน.....
 ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด.....
 วุฒิการศึกษา.....วิชาเอก.....
 ตำแหน่งที่ข้อประเมิน.....
 สังกัด.....
 สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
 ระยะเวลาการดำเนินการที่ข้อประเมินตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
 รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
 ยังขาดระยะเวลาในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลอีก.....ปี.....เดือน.....วัน

ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ข้อประเมิน	ตำแหน่ง/ระยะเวลา/ลักษณะงานของตำแหน่ง ที่ขอนับเกื์อกูล
ตำแหน่ง.....	๑. ตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่.....	สังกัด.....
สังกัด.....	ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่..... รวมเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน โดยในช่วงเวลาดังกล่าว ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ตามคำสั่ง..... ที่...../.....ลงวันที่.....ดังนี้ (ให้แนบคำสั่ง หรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานมา ด้วย)
๑.	๑.
๒.	๒.
๓	๓.
ฯลฯ	ฯลฯ
	๔. ตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่..... รวมเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน โดยในช่วงเวลาดังกล่าว ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ตามคำสั่ง..... ที่...../.....ลงวันที่.....ดังนี้ (ให้แนบคำสั่ง หรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานมา ด้วย)
	๕.
	๖.
	๗.



ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริง

(ลงชื่อ)
.....)
วันที่.....

ผู้ขอรับการประเมิน (ลงชื่อ)
.....)
วันที่

ผู้บังคับบัญชา

หมายเหตุ ใบแบบคำสั่งมอบหมายงานหรือหนังสือรับรองการมอบหมายการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องด้วย

