

**คำชี้แจงการขอนับระยะเวลาการดำเนินการดำเนินการในสายงานอื่น  
มานั้นรวมเป็นระยะเวลาขั้นต่ำในการดำเนินการที่ขอประเมิน**

ชื่อผู้ขอประเมิน ..... ตำแหน่ง ..... ตำแหน่งเลขที่ .....  
 สังกัดกลุ่มงาน ..... สำนัก ..... ตั้งแต่วันที่ .....  
 วุฒิ ..... วิชาเอก ..... ตำแหน่งเลขที่ .....  
 ตำแหน่งที่ขอประเมิน ..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา .....  
 สังกัดกลุ่มงาน ..... ระยะเวลาการดำเนินการ .....  
 รวมระยะเวลา ..... ปี ..... เดือน ..... วัน .....  
 ยังขาดระยะเวลาในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลอีก ..... ปี ..... เดือน ..... วัน .....

ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน	ตำแหน่ง/ระยะเวลา/ ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอนับเกื์อกูล
ตำแหน่ง ..... กลุ่ม ..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้ ๑. ๒. ๓. ๔. ๕. ๖. ฯลฯ	๑. ตำแหน่ง ..... สังกัด ..... ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... รวมเวลา ..... ปี ..... เดือน ..... วัน ..... (ตามคำสั่ง ..... ที่ ..... / ลงวันที่ ..... ) ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานดังนี้ ๑. ๒. ฯลฯ
	๒. ตำแหน่ง ..... สังกัด ..... ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... รวมเวลา ..... ปี ..... เดือน ..... วัน ..... (ตามคำสั่ง ..... ที่ ..... / ลงวันที่ ..... ) ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานดังนี้ ๑. ๒. ฯลฯ

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับการประเมิน .....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....  
 วันที่ ..... เดือน .....  
 พ.ศ. ....





หนังสือรับรองการมอบหมายให้ปฏิบัติงาน

เขียนที่.....  
วันที่.....

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

สังกัด ..... ขณะดำรงตำแหน่ง .....

สังกัด ..... ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ดังนี้

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....

ฯลฯ

ลงชื่อ ..... (ผู้รับรอง)

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่..... เดือน.....

พ.ศ.....



หมายเหตุ กรณีในช่วงเวลาดังกล่าวไม่มีคำสั่งมอบหมายงาน



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่..... วันที่ .....

เรื่อง ขอนับระยะเวลาต้นทุนในการดำเนินการตามกำหนด.....(ตำแหน่งที่สมัครฯ)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา .....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... มีความประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้ง<sup>ให้ดำเนินการตามมาตรา ๓๘ ค. (๒) ตามประกาศ กศจ. ลงวันที่ .....</sup>  
ในตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่ .....

สังกัด.....

เนื่องจากข้าพเจ้า () ไม่เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ หรือ() ดำรงตำแหน่งในสายงานที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ไม่ครบ ๑ ปีจึงมีความประสงค์ขอนับระยะเวลาการดำเนินการ.....  
ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... รวม ..... ปี ..... เดือน ..... วันมาเป็นระยะเวลาต้นทุนในสายงานที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ โดยในช่วงเวลาดังกล่าวได้รับมอบหมายให้  
ปฏิบัติงานตามคำสั่งสำนัก ..... ที่..... ลงวันที่.....

(หรือ ตามหนังสือรับรองการปฏิบัติงาน ของ..... ลงวันที่.....)

ดังแนบ ดังนี้

(๑) .....

(๒) .....

(๓) .....

(๔) .....

(๕) .....

(๖) .....

(๗) .....

(๘) .....

(๙) .....

๗๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ..... (ผู้รับรอง)

(..)

ตำแหน่ง .....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ

ให้แนบคำสั่งมอบหมายงานหรือหนังสือรับรองการมอบหมายการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องด้วย

