สิ่งที่ส่งมาด้วย 3

**แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคลเพื่อขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับสายงานที่จะแต่งตั้ง**

ของ นาย/นาง/นางสาว.................................................................ตำแหน่ง....................................................(ด้าน..........(ถ้ามี)......................) ตำแหน่งเลขที่....................................

สังกัด.................(ระบุ กลุ่ม/ฝ่าย/ศูนย์, กอง/กลุ่ม, กรม ตามโครงสร้างส่วนราชการทางกฎหมาย)............

(ปฏิบัติราชการที่...................(ระบุ งาน/กลุ่ม, กอง/กลุ่ม/ศูนย์, กรม ตามโครงสร้างส่วนราชการภายใน (ถ้ามี))..........)

เพื่อดำรงตำแหน่ง....................................................................(ด้าน......................................)......ตำแหน่งเลขที่..............................

สังกัด.................(ระบุ กลุ่ม/ฝ่าย/ศูนย์, กอง/กลุ่ม, กรม ตามโครงสร้างส่วนราชการทางกฎหมาย)............

(ปฏิบัติราชการที่...................(ระบุ งาน/กลุ่ม, กอง/กลุ่ม/ศูนย์, กรม ตามโครงสร้างส่วนราชการภายใน (ถ้ามี))..........)

| **ข้อมูลบุคคล** | **ระยะเวลาดำรงตำแหน่งที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูล** | **ลักษณะงานที่ปฏิบัติในตำแหน่งที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลที่ขอให้พิจารณา** | **ระยะเวลาที่ขอเกื้อกูล** | **ลักษณะงานของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง** | **ผู้รับรอง** (ลงนามทุกหน้า) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ชื่อ..............................................  ตำแหน่ง...(ปัจจุบัน)....................  วุฒิการศึกษา..............................  สถาบัน.......................................  เมื่อ.............................................  ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ  (ถ้ามี)……………………………………..  เลขที่............................................  เมื่อ............... หมดอายุ................. | ระบุช่วงระยะเวลาการดำรงตำแหน่งที่ขอเกื้อกูลทั้งหมด  ตัวอย่าง เช่น  วัน เดือน ปี –  วัน เดือน ปี  รวม....................ปี  .........เดือน........วัน | ระบุตามลักษณะงานที่ปฏิบัติจริง โดยแยก เป็นแต่ละสายงาน/ระดับ/ส่วนราชการ  1. ตำแหน่ง........................ระดับ................  สังกัด...........................................................  มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้  ..................................................................  ..................................................................  ..................................................................  2. ตำแหน่ง........................ระดับ................  สังกัด...........................................................  มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้  ..................................................................  ..................................................................  .................................................................. | ระบุระยะเวลาขณะดำรงตำแหน่งแต่ละสายงาน/ระดับ/ส่วนราชการ  ให้สอดคล้องกับรายละเอียดที่ระบุไว้ในคอลัมน์ที่ 3  \*หมายเหตุ :  เมื่อรวมระยะเวลาทั้งหมด ยอดรวมต้องเท่ากับคอลัมน์ที่ 2 | ระบุลักษณะงานของตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามแบบบรรยายลักษณะงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/มาตรฐานกำหนดตำแหน่ง  \*หมายเหตุ :  ระบุลักษณะงานตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งเฉพาะกรณีที่ไม่มีรายละเอียดของตำแหน่งที่จะแต่งตั้งในแบบบรรยายลักษณะงาน | ............................................  (.........................................)  (ผู้ขอรับการพิจารณา)  วันที่…………………………….......  ............................................  (.........................................)  ตำแหน่ง....................................  (ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน)  วันที่…………………………….......  ............................................  (.........................................)  ตำแหน่ง....................................  (ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป  1 ระดับ)  วันที่……………………………....... |