

แบบตรวจสอบคำขอประเมินผลงานวิชาการ

ตำแหน่ง

ชื่อ นาย, นาง, นางสาว	เบอร์โทรศัพท์.....	อีเมล.....
ตำแหน่ง	(ด้าน.....)	ตำแหน่งเลขที่
ส่วนราชการ		
ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งในตำแหน่ง	(ด้าน.....)	ตำแหน่งเลขที่
ส่วนราชการ		

การพิจารณาคุณสมบัติบุคคล	เล่มที่ ๑ แบบประเมินผลงาน	หมายเหตุ (รายละเอียดที่ควรปรับปรุง)
๑. คุณวุฒิการศึกษา () ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะ () ไม่ตรง แต่ก.พ. ยกเว้นตาม ม.๕๖ ๒. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้) () ตรงตามที่กำหนดเลขที่	ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล ๑. ประวัติ, ตำแหน่ง, ส่วนราชการ () ถูกต้อง () ควรปรับปรุง .....	.....
() ไม่ตรงตามที่กำหนด ๓. ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่ง () ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานฯ () ไม่ครบ แต่จะครบในวันที่.....	๒. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน () ถูกต้อง () ควรปรับปรุง .....	.....
๔. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง (ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่น ที่เกี่ยวข้องหรือเกี่วข้องด้วย) () ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด () ไม่ตรง/ส่งให้คณะกรรมการคัดเลือก พิจารณาครั้งที่..... ลงวันที่..... นับได้.....ปี.....เดือน.....วัน	ตอนที่ ๒ การรับรองผลงาน ๑. ผลงานปฏิบัติงานย้อนหลัง ๒ ปี () ถูกต้อง () ควรปรับปรุง .....	.....
สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติบุคคล () ดำเนินการต่อไปได้ () ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล) วุฒิบัตร/อนุมัติ.....	เล่มที่ ๒ ผลงานทางวิชาการ (Full paper) () ผลงานวิจัย () ผลงานวิเคราะห์ วิจัย () กรณีศึกษา () อื่นๆ .....	.....
ผลการคัดเลือกบุคคล () ตำแหน่งเลื่อนไหล ผ่านการคัดเลือกตามประกาศครั้งที่	จำนวน.....เรื่อง เรื่อง.....	.....
() ตำแหน่งนอกเลื่อนไหล/ตำแหน่งว่าง ผ่านการคัดเลือกตามประกาศครั้งที่	เล่มที่ ๓ ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน เรื่อง.....	๑. ลงชื่อ..... จนท.ผู้รับผิดชอบงานในหน่วยงานผู้ขอรับ การประเมิน (ผู้ตรวจสอบ) วันที่/...../.....
ลงวันที่.....	.....	๒. ลงชื่อ..... จนท.ผู้รับผิดชอบงาน สสจ. (ผู้ตรวจสอบ) วันที่/...../.....
สนง.เขต รับวันที่	เล่มที่ ๔ การเผยแพร่ผลงาน () วารสารต้นฉบับ <input type="checkbox"/> ครบ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ () อื่นๆ .....	.....
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สนง.เขต ตรวจสอบเอกสารวันที่ .....	.....	.....
ลงชื่อ..... (ผู้ตรวจสอบ)	.....	.....