เอกสารหมายเลข 1

**แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล**

**เพื่อประกอบการเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ**

ชื่อ……………………………………………………….………………………………………………………....................………………

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ………………………………..……….………...……ตำแหน่งเลขที่………………….…………..……..

ฝ่าย / กลุ่ม ………………………………………………………………………………….…………………………….…………………

กอง / สำนัก …….……………………………….………..……………….กรม…………………………..….….……………………..

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่....................................................E - mail.........................................………………

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน………………………………..

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง………………………………………………..ตำแหน่งเลขที่……...…………..……..

ฝ่าย / กลุ่ม ………………………………………………………………………………….…………………..………….…………………

กอง / สำนัก …….………………………………..…………….………....กรม…………………………….….………….……………..

วันเดือนปีเกิด...................................................... อายุ…………ปี……...เดือน ปีที่เกษียณอายุราชการ……………

วันที่เข้ารับราชการ.............................................. อายุราชการ……….……ปี…………...เดือน   
มีคุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินบุคคล ดังนี้

1) คุณวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับการศึกษา** | **ชื่อปริญญา** | **สาขา** | **สถาบัน** | **ปีที่สำเร็จการศึกษา** |
| ปริญญาตรี | บัญชีบัณฑิต | การบัญชี | มหาวิทยาลัยรามคำแหง | 2550 |
| ปริญญาโท |  |  |  |  |
| ปริญญาเอก |  |  |  |  |

2) ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)

ชื่อใบอนุญาต…………………………………….…………วันออกใบอนุญาต….……....…….วันหมดอายุ……………………

3) ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

วันที่............................................ถึงวันที่.........................................รวมระยะเวลา...............ปี...............เดือน

4) ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอประเมินตามคุณวุฒิของบุคคล   
 ไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่กำหนด (นับถึงวันปิดรับสมัคร) ดังนี้

⭘ ไม่น้อยกว่า 10 ปี สำหรับผู้ได้รับวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ⭘ ไม่ครบ ขอเกื้อกูล

⭘ ไม่น้อยกว่า 8 ปี สำหรับผู้ได้รับวุฒิปริญญาโทหรือเทียบเท่า ⭘ ไม่ครบ ขอเกื้อกูล

⭘ ไม่น้อยกว่า 6 ปี สำหรับผู้ได้รับวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า ⭘ ไม่ครบ ขอเกื้อกูล

5) ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ผอ.กลุ่ม หรือเทียบเท่า ระดับชำนาญการ (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

ตั้งแต่................................................ถึง..................................รวมระยะเวลา…...........ปี..............เดือน

ประวัติการรับราชการ (ตั้งแต่บรรจุเข้ารับราชการ โดยระบุเฉพาะการเปลี่ยนแปลงการดำรงตำแหน่ง / ระดับ / สังกัด)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **วัน เดือน ปี** | **ตำแหน่ง** | **สังกัด** |
|  |  | กลุ่ม กอง |
|  |  |  |
|  |  |  |

การประเมินผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี (ระดับดีเด่น ดีมาก ดี)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ปีงบประมาณ พ.ศ.** | **ครั้งที่ 1 (ต.ค. - มี.ค.)** | **ครั้งที่ 2 (เม.ย. - ก.ย.)** |
| 2566 |  |  |
| 2565 |  |  |
| 2564 |  |  |

การฝึกอบรม

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **หลักสูตร** | **หน่วยงานที่จัด** | **ระยะเวลา** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ประวัติทางวินัยและทางอาญา

⭘ อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัยและทางอาญา

⭘ ไม่เคยถูกดำเนินการทางวินัยและทางอาญา

⭘ เคยถูกดำเนินการทางวินัยหรือทางอาญา ระบุ..........................................................................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และ  
หากข้าพเจ้าได้รับความเสียหายจากการระบุข้อมูลตามเอกสารนี้ผิดพลาดหรือคลาดเคลื่อนไปจากความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมรับผลจากความเสียหายและจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมส่งเสริมสหกรณ์เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเท่าที่จำเป็น เพื่อใช้สำหรับการประเมินบุคคลและประเมินผลงาน โดยจะดำเนินการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

ลงชื่อ ……………..…………….…… ผู้ขอประเมิน

(………………………………….)

วันที่ ………./………...…../….…….

**ตอนที่ 2 การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล**

1. คุณวุฒิการศึกษา

( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

( ) ไม่ตรง แต่ได้รับการยกเว้นจาก ก.พ. แล้ว

2. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

( ) ตรงตามที่กำหนด (ใบอนุญาต……………………...…….)

( ) ไม่ตรงตามที่กำหนด

3. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

( ) ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่……………………………………………...……………

4. ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง (ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่ง

ในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย)

( ) ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด

( ) ไม่ตรง

( ) ส่งให้คณะกรรมการประเมินบุคคลเป็นผู้พิจารณา

( ) …………………………………………………….

5. อัตราเงินเดือน (เปรียบเทียบกับอัตราเงินเดือนขั้นต่ำของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)

( ) ต่ำกว่าขั้นต่ำไม่เกิน 2 ขั้น

( ) เท่ากับขั้นต่ำ

( ) สูงกว่าขั้นต่ำ

6. ระยะเวลาดำรงตำแหน่งตามที่กำหนดไว้ในประกาศเส้นทางความก้าวหน้าในสายงาน (Career Path)

( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในประกาศเส้นทางความก้าวหน้าในสายงาน (Career Path)

( ) ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่……………………………………………...……………

**สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล**

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการประเมินบุคคลเป็นผู้พิจารณา  
 ในเรื่องระยะเวลาในการดำรงตำแหน่ง

( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล………………………………………………..…………)

ลงชื่อ …………...…………………………………… ผู้ตรวจสอบ

( ….….……………….………………………… )

ตำแหน่ง ….….……………….…………………………

(หัวหน้าหน่วยงานการเจ้าหน้าที่ / ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่)

วันที่ …….……/……………………./…………….