เอกสารหมายเลข 1

**แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล**

**เพื่อประกอบการเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ**

1) ชื่อ……………………………………………………….………………………………………………………....................………………

2) ตำแหน่ง (ปัจจุบัน)………………………………..……….………...……ตำแหน่งเลขที่……………………….…………..……..

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

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

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

ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อ……………………………………...……….อัตราเงินเดือนปัจจุบัน………………………………..

ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ผอ.กลุ่ม / ผอ.นิคมสหกรณ์ / หน.ฝ่าย ระดับชำนาญการ

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

3) ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง………………………………………………..ตำแหน่งเลขที่……...…………..……..

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

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

4) ประวัติส่วนตัว

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

วันที่เข้ารับราชการ..................................................... อายุราชการ……….……ปี…………...เดือน   
 ปีที่เกษียณอายุราชการ………………………

5) ประวัติการศึกษา

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **คุณวุฒิและสาขาวิชา** | **ปีที่สำเร็จการศึกษา** | **สถาบัน** |
| ชื่อปริญญา (สาขา) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

6) ในอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต……………………………………..…………………………………….)

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

7) ประวัติการรับราชการ

(ตั้งแต่บรรจุเข้ารับราชการ โดยระบุเฉพาะการเปลี่ยนแปลงการดำรงตำแหน่ง / ระดับ / สังกัด)

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

การเลื่อนเงินเดือน 3 รอบ การประเมินที่ผ่านมา

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รอบการประเมิน** | **ผลการประเมินปฏิบัติราชการ** (ระดับดีเด่น ดีมาก ดี) | **อัตราเงินเดือน** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

8) ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ปี** | **ระยะเวลา** | **หลักสูตร** | **สถาบัน** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

9) ประวัติทางวินัยและทางอาญา (เคยถูกลงโทษ หรืออยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือทางคดีอาญา หรือไม่)

…………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………

10) หน้าที่ความรับผิดชอบ / งานที่ได้รับมอบหมายในตำแหน่งปัจจุบัน

…………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………

11) ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 10   
 เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น )

…………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ……………..…………….…… ผู้ขอประเมิน

(………………………………….)

วันที่ ………./………...…../….…….

**หมายเหตุ** ข้อ 1 – 11 ให้ผู้ขอรับการประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล และหน่วยงานการเจ้าหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบ  
 ความถูกต้อง

**ตอนที่ 2 การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล**

1. คุณวุฒิการศึกษา

( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

( ) ไม่ตรง แต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา 56

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 …….……/……………………./…………….