**แบบตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล**

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

2. ตำแหน่ง ..................………………………………..………………………ตำแหน่งเลขที่………………………………….…………..……..

 ฝ่าย / กลุ่ม ……………………………………………………………………กอง / สำนัก ….………………….…….………..……………….

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

3. คุณวุฒิการศึกษา

 วุฒิ ป. ตรี ....ชื่อปริญญา (สาขา)........................................ วันที่สำเร็จการศึกษา ..................................................

 วุฒิ ป. โท ........................................................................... วันที่สำเร็จการศึกษา ..................................................

 วุฒิ ป. เอก .......................................................................... วันที่สำเร็จการศึกษา ..................................................

4. วันที่เข้ารับราชการ........................................วันที่มีคุณสมบัติครบ...............................รวม……..ปี........เดือน........วัน

5. ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ

 วันที่................................................ถึงวันที่............................................. = ……………..ปี................เดือน..............วัน

6. ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

 ตำแหน่ง ..............................................................

 วันที่................................................ถึงวันที่............................................. = ……………..ปี................เดือน..............วัน

 วันที่................................................ถึงวันที่............................................. = ……………..ปี................เดือน..............วัน

 รวม = ……………..ปี................เดือน..............วัน

7. ระยะเวลาที่ขอเกื้อกูล

 ตำแหน่ง ..............................................................

 วันที่................................................ถึงวันที่............................................. = ……………..ปี................เดือน..............วัน

 นับเกื้อกูลได้ ร้อยละ........................ = ……………..ปี................เดือน..............วัน

 ตำแหน่ง ..............................................................

 วันที่................................................ถึงวันที่............................................. = ……………..ปี................เดือน..............วัน

 นับเกื้อกูลได้ ร้อยละ........................ = ……………..ปี................เดือน..............วัน

 รวม = ……………..ปี................เดือน..............วัน

8. ระยะเวลาที่ขอทวีคูณ (นับได้ไม่เกินวันที่ 31 สิงหาคม 2564)

 ตำแหน่ง ..............................................................

 วันที่................................................ถึงวันที่............................................. = ……………..ปี................เดือน..............วัน

 วันที่................................................ถึงวันที่............................................. = ……………..ปี................เดือน..............วัน

 รวม = ……………..ปี................เดือน..............วัน

 **รวมสุทธิ = …….……..ปี................เดือน.............วัน**

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

 ลงชื่อ ……………..…..………….…… ผู้มีคุณสมบัติ

 (………………………………….)

 วันที่ …..……./………...…../….….….