**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 …..……./………...…../….….….