

สายงานทันตแพทย์ ระดับเชี่ยวชาญ ตาม ว 16/2538

(ปกนอก)

แบบประเมินบุคคลและผลงาน

ของ

.....(ชื่อ-สกุล).....

ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

สารบัญ

แบบรายการประกอบคำขอประเมินบุคคล	หน้า
<u>แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล (เอกสารหมายเลข 1)</u>
ตอนที่ 1. ข้อมูลส่วนบุคคล
ตอนที่ 2. การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล
<u>แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล (เอกสารหมายเลข 2)</u>
<u>แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน (เอกสารหมายเลข 3)</u>
<u>ตอนที่ 1</u> หน้าที่ความรับผิดชอบ
- ของหน่วยงาน
- ของผู้ขอประเมินปัจจุบัน
- ของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ตามที่ ก.พ. กำหนด)
<u>ตอนที่ 2</u> ผลการปฏิบัติงาน และหรือผลสำเร็จของงาน
- งานด้านบริการ/ปฏิบัติการ (ย้อนหลัง 3 ปี)
- ผลการปฏิบัติงาน และหรือผลสำเร็จของงานดีเด่น
- สรุปผลงานเด่น
- ผลงานเอกสารทางวิชาการ
* ผลงานทางวิชาการ
* การเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
* คำรับรองของผู้ร่วมจัดทำผลงานทางวิชาการ
* แบบแสดงผลงานทางวิชาการที่ได้ใช้ประเมินในระดับ 8/ชำนาญการพิเศษ
- ผลงานการสอนหรือฝึกอบรม
- ผลงานการให้คำปรึกษาทางวิชาการ
<u>ตอนที่ 3</u> การรับรองผลงาน
ภาคผนวก

แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล			
1. ชื่อ (ผู้ขอรับการประเมิน).....			
2. ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)			
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....			
.....			
ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อวันที่.....			
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท			
3. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้าน.....)			
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....			
.....			
4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)			
เกิดวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....			
อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....			
5. ประวัติการศึกษา			
คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
- ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	.....	.....
-	
-	
6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม เลขที่.....			
วันออกใบอนุญาต.....			
7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)			
8. ประวัติการฝึกอบรมและผลงาน			
ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
.....
.....
.....

9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 7 เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้รับการประเมิน)
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ 2 การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

1. วุฒิการศึกษา

- () ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
- () ไม่ตรง แต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา 62

2. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

- () ตรงตามที่กำหนด ใบอนุญาตเลขที่
- () ไม่ตรงตามที่กำหนด

3. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

- () ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
- () ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่.....

4. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องด้วย)

- () ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด
- () ไม่ตรง
- () ส่งให้คณะกรรมการประเมินเป็นผู้พิจารณา
- ()

5. อัตราเงินเดือน (เปรียบเทียบกับอัตราเงินเดือนขั้นต่ำของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)

- () ต่ำกว่าขั้นต่ำ ไม่เกิน 2 ขั้น
- () เท่ากับขั้นต่ำ
- () สูงกว่าขั้นต่ำ

สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

- () อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้
- () อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการประเมินผลงานเป็นผู้พิจารณาในเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง
- () ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล).....

ลงชื่อ.....(ผู้ตรวจสอบ)

(.....)

ตำแหน่ง.....(หัวหน้าหน่วยงานการเจ้าหน้าที่/
ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้าน.....)

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>1. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ขอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้รับผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้น ไปอีกเรื่อย ๆ หรืองานใดที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำ ๆ อีก 	15	.....
<p>2. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ของหน่วยงานและราชการ - ปฏิบัติตามข้อบังคับ ก.พ. ว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน 	15	.....
<p>3. การทำงานร่วมกับผู้อื่น พิจารณาจากพฤติกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่น - เป็นนักประชาธิปไตยที่สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้ - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน 	10	.....
<p>4. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใด ๆ - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหาโดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา 	10	.....

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>5. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าหาความรู้ใหม่ ๆ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ 	10	.....
<p>6. ความเสียสละ พิจารณาจากพฤติกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - การอุทิศเวลาให้งาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่น ๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กร ทั้งงานโดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ - การไม่เกี่ยงงาน 	10	.....
<p>7. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม 	10	.....
<p>8. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอ โดยเฉพาะในสายวิชา/งานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือคิดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่ยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก 	10	.....
<p>9. วิสัยทัศน์ (Vision เป็นคุณลักษณะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่งตั้งแต่ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป) พิจารณาจากพฤติกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - คาดการณ์หรือพยากรณ์สถานการณ์ข้างหน้าอย่างมีหลักการและเหตุผล - กำหนดกลยุทธ์และวางแผนดำเนินการเพื่อรองรับสิ่งที่คาดว่าจะเกิดขึ้นทั้งทางด้านที่เป็นผลโดยตรง หรือผลกระทบ 	10	.....
รวม	100	

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

() ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60)

() ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 60)

(ระบุเหตุผล).....

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

() เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

() มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้นในแต่ละรายการ ดังนี้

.....

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ กรณีที่ผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับเห็นควรให้ผ่านการประเมินให้นำเสนอผลงานเพื่อขอรับการประเมินได้

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57 (กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับ
แตกต่างกัน)

() ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

() ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน

ชื่อ

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้าน.....)

<p>ตอนที่ 1 หน้าที่ความรับผิดชอบ</p> <p>1. หน้าที่ความรับผิดชอบของหน่วยงาน.....</p> <p>.....</p> <p>(ให้แสดงหน้าที่ความรับผิดชอบของงาน/กลุ่มงาน ที่ผู้ขอประเมินปฏิบัติงานอยู่)</p> <p>2. หน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ขอประเมินปัจจุบัน.....</p> <p>.....</p> <p>(ให้แสดงหน้าที่ความรับผิดชอบผู้ขอประเมินว่าได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบ ปฏิบัติงานใดบ้าง)</p> <p>3. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ตามที่ ก.พ.กำหนด)</p> <p>*ด้านทันตกรรม</p> <p>ส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษาโรคในช่องปากและความผิดปกติอื่น ๆ ของอวัยวะในช่องปาก และอวัยวะที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการฟื้นฟูสภาพความผิดปกติของอวัยวะต่าง ๆ ในช่องปากให้สามารถทำหน้าที่ได้ดีที่สุดเกือบเท่าปกติ และศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการทันตกรรม และระบบการบริการทันตกรรมให้มีคุณภาพดียิ่งขึ้น</p> <p>*ด้านทันตสาธารณสุข</p> <p>ศึกษา สำรวจ วิเคราะห์ วิจัย จัดทำแผนงาน/โครงการ หรือดำเนินการในด้านส่งเสริมทันตสุขภาพ ทันตกรรมป้องกัน และทันตกรรมบำบัด เพื่อการพัฒนาการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ให้เกิดการป้องกันโรคและยกระดับอนามัยในช่องปาก ร่วมกับชุมชนในด้านส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรค การอบรมประชาชนเกี่ยวกับสุขวิทยาส่วนบุคคล การวินิจฉัยโรคในระยะเริ่มแรก การจัดบริการทางทันตกรรม การรักษาโรคมิให้แพร่หลายออกไป เพื่อให้ประชาชนมีทันตสุขภาพที่ดีอยู่ในสังคมได้ด้วยความสุข พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารทันตสาธารณสุข ให้การสนับสนุนการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ชุมชนแก่ผู้ปฏิบัติงานในระดับอำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน สนับสนุนงานส่งเสริมทันตสุขภาพและทันตกรรมป้องกันแก่กลุ่มเป้าหมายต่างๆ ทั้งในสถานบริการสาธารณสุข โรงเรียน และในชุมชน รวมทั้งการนิเทศควบคุม กำกับ ติดตามและประเมินผลงานทันตสาธารณสุขทุกระดับ</p>
--

ตอนที่ 2 ผลการปฏิบัติงานและหรือผลสำเร็จของงาน								
1. ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี								
ลักษณะงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ	หน่วย นับ	ปริมาณงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ						หมายเหตุ
		ปีงบประมาณ		ปีงบประมาณ		ปีงบประมาณ		
		กลุ่ม งาน	เฉพาะ ตัว	กลุ่ม งาน	เฉพาะ ตัว	กลุ่ม งาน	เฉพาะ ตัว	
ผลงาน/ผลการปฏิบัติงาน 1.1 ผลงานการให้บริการ/ปฏิบัติงาน ในหน้าที่ตามลักษณะงาน คือ - ด้านทันตกรรม - ด้านทันตสาธารณสุข								

- หมายเหตุ 1. ให้ระบุจำนวนและวุฒิการศึกษาหลังปริญญาของทันตแพทย์ในหน่วยงานในแต่ละปี
ที่เสนอผลงาน
2. ให้ระบุการลาประเภทต่าง ๆ ที่มีผลต่อปริมาณงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ

ตอนที่ 2 ผลการปฏิบัติงานและหรือผลสำเร็จของงาน								
1.2 ผลการปฏิบัติงานและหรือผลสำเร็จของงานเด่น (สำหรับผู้ขอประเมินด้านทัศนกรรม)								
งาน	หน่วย นับ	ปริมาณงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ						หมายเหตุ
		ปีงบประมาณ		ปีงบประมาณ		ปีงบประมาณ		
		กลุ่ม งาน	เฉพาะ ตัว	กลุ่ม งาน	เฉพาะ ตัว	กลุ่ม งาน	เฉพาะ ตัว	
1.2 ผลการปฏิบัติงานและหรือผลสำเร็จของงานเด่น (สำหรับผู้ขอประเมินด้านทัศนสาธารณสุข)								
<ol style="list-style-type: none"> 1. ชื่องาน/โครงการเด่น 2. แนวคิดและความเป็นมาของโครงการ 3. วิธีการ/ขั้นตอน ในการดำเนินงาน 4. ประโยชน์ที่นำไปใช้ 5. บทสรุป (ให้เสนออย่างน้อย 1 เรื่อง ไม่เกิน 3 เรื่อง)								

1.2 ผลการปฏิบัติงานและหรือผลสำเร็จของงานดีเด่น (เรียงลำดับความดีเด่นหรือความสำคัญ)

(สำหรับผู้ขอประเมินทั้งด้านพันธุกรรม และด้านพันธุศาสตร์สุขภาพ)

ลำดับ ที่	ผลการปฏิบัติงาน/ ผลสำเร็จของงาน (ปี พ.ศ. ที่ดำเนินการ)	สรุปผลการปฏิบัติงาน		กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันหลายคน			การนำ ผลงาน ไปใช้ ประโยชน์/ อ้างอิง	การ เผยแพร่ ผลงาน
		ขั้นตอน ในการ ดำเนินงาน	ลักษณะที่ แสดงถึง ความ ยุ่งยาก ของงาน	จำนวน ผู้ร่วม ดำเนินการ	สัดส่วนหรือ ลักษณะงาน ของผลงาน ที่ตนปฏิบัติ	ระบุ รายละเอียด ของผลงาน เฉพาะส่วน ที่ตนปฏิบัติ		
	(ให้เสนอจำนวนอย่างน้อย 1 เรื่อง ไม่เกิน 3 เรื่อง)							

1.3 ผลงานเอกสารทางวิชาการ				
1. ผลงานทางวิชาการ				
ชื่อผลงาน	ปีที่ดำเนินการ พ.ศ.....	ผู้ร่วมดำเนินการ	ความรับผิดชอบ ของผู้ประเมิน	สัดส่วนในการ ดำเนินการ ของผู้ประเมิน (คิดเป็น%)
(ให้เสนออย่างน้อย 1 เรื่อง ไม่เกิน 3 เรื่อง)				
2. การเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ				
ชื่อผลงาน	จำนวนหน้า (เนื้อหา/ ภาคผนวก)	วัน เดือน ปี ที่เผยแพร่	แหล่งเผยแพร่	สัดส่วน ในการเผยแพร่ ผลงาน

คำรับรองของผู้ร่วมจัดทำผลงานทางวิชาการ

โดยหนังสือฉบับนี้ขอรับรองว่า ผลงานทางวิชาการเรื่อง “.....”
แต่ละคนมีส่วนร่วม ดังนี้

ชื่อผู้ร่วมงาน	มีส่วนคิดเป็น %	ลายเซ็น
1. นาย/นาง/นางสาว.....
2. นาย/นาง/นางสาว.....
3. นาย/นาง/นางสาว.....
		(ลงนามแล้วจะเปลี่ยนแปลง แก้ไขไม่ได้)

ผู้รับรองการจัดสัดส่วนผลงาน (ผู้บังคับบัญชาของผู้ประเมิน)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบแสดงผลงานทางวิชาการที่ได้ใช้ประเมินในระดับที่ต่ำกว่าระดับที่ขอประเมิน

(อย่างน้อย 1 เรื่อง)

ลำดับ	ชื่อผลงาน	ปีที่ดำเนินการ พ.ศ.....	แหล่งเผยแพร่	ขอประเมินระดับ
				(ระดับ 8/ชำนาญ การพิเศษ)

ตอนที่ 3 การรับรองผลงาน

1. คำรับรองของผู้ขอรับการประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน)

ได้ตรวจสอบผลงานของ.....

ที่เสนอให้ประเมินแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3. คำรับรองผู้บังคับบัญชา (ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงานเหนือขึ้นไป 1 ระดับ)

ได้ตรวจสอบผลงานของ.....

ที่เสนอให้ประเมินแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. คำรับรองของปลัดกระทรวง (กรณีขอประเมินระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป)

ความเห็น.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....