

แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ระดับ..... (ระดับชำนาญการ ระดับชำนาญการพิเศษ ระดับเชี่ยวชาญ)		รูปถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑*๑.๕ นิ้ว	
ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล			
๑. ชื่อผู้ขอรับการประเมิน.....			
๒. ตำแหน่งปัจจุบัน.....ระดับ.....(ด้าน.....เฉพาะระดับเชี่ยวชาญ.....(ถ้ามี)) ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ศูนย์..... กอง.....กรม..... ดำรงตำแหน่ง (ปัจจุบัน) เมื่อ.....			
๓. ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมิน.....ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่..... ฝ่าย/กลุ่ม/ศูนย์..... กอง.....			
๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ.๗) เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....ปีเกษียณ.....			
๕. ประวัติการศึกษา			
คุณวุฒิและวิชาเอก (ปริญญา/ประกาศนียบัตร)	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
.....			
.....			
.....			
๖. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ)			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....			
.....			
.....			
๗. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน			
ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
.....			
.....			
.....			

๘. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจาก ข้อ ๖ เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

กรม/กอง/กลุ่ม	หน้าที่ความรับผิดชอบ	ระยะเวลา

๙. ประวัติการประเมินผลการปฏิบัติราชการ (ย้อนหลัง ๓ ปี)

ปีงบประมาณ พ.ศ. ครั้งที่ ๑ (ต.ค.- มี.ค) ระดับ ครั้งที่ ๒ (เม.ย.- ก.ย.) ระดับ

ปีงบประมาณ พ.ศ. ครั้งที่ ๑ (ต.ค.- มี.ค) ระดับ ครั้งที่ ๒ (เม.ย.- ก.ย.) ระดับ

ปีงบประมาณ พ.ศ. ครั้งที่ ๑ (ต.ค.- มี.ค) ระดับ ครั้งที่ ๒ (เม.ย.- ก.ย.) ระดับ

๑๐. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต.....)

วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๑๑. ประวัติทางวินัย/คดีความ

☐ เคยถูกลงโทษทางวินัย

☐ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย

☐ อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย

☐ ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย

☐ อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา

☐ ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา

☐ อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย

☐ ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้นี้ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้เข้ารับการประเมิน
(.....)

วันที่

ตอนที่ ๒ การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

๑. คุณวุฒิการศึกษา

() ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง () ไม่ตรง แต่ ก.พ. ยกเว้น

๒. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)

() ตรงตามที่กำหนด () ไม่ตรงตามที่กำหนด

๓. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

() ครบตามกำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
() ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่

๔. ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะเข้ารับการประเมิน

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องด้วย)

() ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด () ไม่ตรง
() เสนอ อ.ก.พ. กรม พิจารณา () อื่นๆ

สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ แต่ต้องให้คณะกรรมการประเมินบุคคลที่ อ.ก.พ. กรม แต่งตั้งเป็นผู้พิจารณาในเรื่องระยะเวลาในการดำรงตำแหน่ง

() ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่