**ข้อ 5 (1 เม.ย. 63 - 30 ก.ย. 63)**

**แบบพิจารณาหลักฐานการเลื่อนเงินเดือน/ค่าตอบแทน สายสนับสนุน (ภาระงาน)**

**ชื่อ - นามสกุล....................................................................ตำแหน่ง.......................................**

**สังกัดงาน.......................................................................................**

**1. ภาระงานหน้าที่ของตำแหน่งและที่รับได้มอบหมาย (Job Description)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **หน้าที่ความรับผิดชอบ****Job Description** | **เช็คตนเอง**  | **กรรมการตรวจสอบ** | **หมายเหตุ** |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  | 🞏 มี 🞏 ไม่มี | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |

- 2 -

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

**2. งานบริการวิชาการ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **เช็คตนเอง** **(คำนวณภาระงาน)** | **กรรมการตรวจสอบ** | **หมายเหตุ** |
|  |  | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  |  | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  |  | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  |  | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  |  | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  |  | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

**3. งานวิจัย**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **เช็คตนเอง** **(คำนวณภาระงาน)** | **กรรมการตรวจสอบ** | **หมายเหตุ** |
|  |  | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  |  | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  |  | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  |  | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  |  | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  |  | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

**4. งานอื่นๆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **เช็คตนเอง** **(คำนวณภาระงาน)** | **กรรมการตรวจสอบ** | **หมายเหตุ** |
|  |  | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  |  | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  |  | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  |  | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  |  | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |
|  |  | 🞏 ถูกต้อง 🞏 ไม่ถูกต้อง |  |

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ ลงชื่อ....................................................กรรมการผู้ตรวจ

ขอรับรองหลักฐานการเลื่อนเงินเดือน/ค่าตอบแทน สายสนับสนุน ข้างต้นมีความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.......................................................ผู้รับการประเมิน

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

 ..................../........................../...............

 🞏 ยินยอมผลการตรวจหลักฐานจากกรรมการ

 🞏 ไม่ยินยอมผลการตรวจหลักฐานจากกรรมการ เนื่องจาก.................................................................

 ............................................................................................................................................................

 ...........................................................................................................................................................

ลงชื่อ.......................................................ผู้รับการประเมิน

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

 ..................../........................../...............