**(รายละเอียดแนบท้าย 5)**

(แนบท้ายประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต 2 ลงวันที่ 27 ตุลาคม 2565)

**คำชี้แจงการขอนำระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่น**

**มานับรวมเป็นระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่ขอประเมิน**

ชื่อผู้ขอประเมิน.........................................................ตำแหน่ง...............................................ตำแหน่งเลขที่..........................

สังกัด กลุ่ม..................................................................สำนัก..................................................................................................

มีวุฒิ...........................................................วิชาเอก.............................................................ตั้งแต่วันที่..................................

ตำแหน่งที่ขอประเมิน..........................................................................................................ตำแหน่งเลขที่............................

สังกัด กลุ่ม....................................................................สำนัก................................................................................................

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกตั้งแต่วันที่.......................................................................

ถึงวันที่ ....................................................................................รวมระยะเวลา..................ปี...................เดือน..................วัน

ยังขาดระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลอีก...................................ปี.......................เดือน..................วัน

|  |  |
| --- | --- |
| ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน | ตำแหน่ง/ระยะเวลา/  ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอนับเกื้อกูล |
| ตำแหน่ง.....................................................................  ตำแหน่งเลขที่ ............................................................  สังกัดกลุ่ม...........................................................................  สำนัก...................................................................  มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้  ๑.  ๒.  ๓.  ๔.  ๕.  ๖.  ฯลฯ | ๑. ตำแหน่ง................................................................  สังกัด.........................................................................  ตั้งแต่วันที่............................ถึงวันที่............................  รวมเวลา.................ปี...................เดือน..................วัน  (ตามคำสั่ง.........ที่........../............ลงวันที่....................)  ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ดังนี้  ๑.  ๒.  ๓.  ฯลฯ  ๒. ตำแหน่ง................................................................  สังกัด.........................................................................  ตั้งแต่วันที่............................ถึงวันที่............................  รวมเวลา.................ปี...................เดือน..................วัน  (ตามคำสั่ง.........ที่........../............ลงวันที่....................)  ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ดังนี้  ๑.  ๒.  ๓.  ฯลฯ |

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ).................................................ผู้สมัครฯ (ลงชื่อ)..................................................ผู้บังคับบัญชา

(.................................................) (..................................................)

วันที่................/.................../.................. วันที่................/.................../..................

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาคำสั่งมอบหมายงานหรือหนังสือรับรองการมอบหมายงานที่อ้างด้วย