**แบบแสดงเหตุผลและความจำเป็น**

**สบค.ลจ.0๑**

**ในการขอเปลี่ยนสายงาน (ชื่อตำแหน่ง) และกลุ่มงานลูกจ้างประจำ**

**1.เหตุผลและความจำเป็น***(การเขียนเหตุผลและความจำเป็นต้องชี้ให้เห็นถึงความจำเป็นของภารกิจ หน้าที่ความรับผิดชอบ ลักษณะงานที่ปฏิบัติ ปริมาณงาน คุณภาพของงาน จำนวนอัตรากำลัง เปลี่ยนแปลงไปอย่างไร)*

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

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

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

**2.ประโยชน์ที่หน่วยงานจะได้รับจากการเปลี่ยนสายงาน (ชื่อตำแหน่ง) และกลุ่มงาน***(ให้ระบุว่าหน่วยงานได้รับประโยชน์อย่างไรและทำให้หน่วยงานเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานได้อย่างไร)*

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

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

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

**3.ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

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

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

(ลงชื่อ) ...............................................................

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

ตำแหน่ง ผู้บังคับบัญชาต่ำกว่าสำนัก/กอง/กลุ่ม 1 ระดับ

วันที่ ..........................................................

**4.ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือชั้นขึ้นไป**

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

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

(ลงชื่อ) ...............................................................

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

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/กลุ่ม วันที่ ....................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนภูมิโครงสร้างแสดงอัตรากำลังข้าราชการ พนักงานราชการ และลูกจ้างประจำของหน่วยงาน (ใหม่)**  **สบค.ลจ.0๒** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | สำนัก/ กอง.................................................... | | | |  |  | **ตัวอย่าง** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ฝ่ายบริหารทั่วไป | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ข้าราชการ | | | | | | | |  |
|  |  | นักจัดการงานทั่วไประดับปฏิบัติการหรือชำนาญการหรือชำนาญการพิเศษ | | | | | |  | ๑ |  |
|  |  | นักจัดการงานทั่วไประดับปฏิบัติการหรือชำนาญการ | | | | |  |  | ๒ |  |
|  |  | เจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน หรือชำนาญงาน | | | | |  |  | ๔ |  |
|  |  | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน | | | | |  |  | ๓ |  |
|  |  | เจ้าพนักงานพัสดุ ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน | | | |  |  |  | ๒ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ลูกจ้างประจำ | | | | |  | พนักงานราชการ | | | | |
| พนักงานการเงินและบัญชี ส 3 (30000) | | | | ๑ |  | เจ้าพนักงานธุรการ | |  |  | ๑ |
| พนักงานพิมพ์ ส 3 (\*30001,30002,30003) | | | | ๓ |  |  |  |  |  |  |
| พนักงานบริการเอกสารทั่วไป บ 1 (30005) | | | | ๑ |  |  |  |  |  |  |

\***หมายเหตุให้ทำเครื่องหมาย \*หน้าเลขที่ตำแหน่งของลูกจ้างประจำที่ขอเปลี่ยนตำแหน่ง**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สบค.ลจ.0๓**   |  | | --- | | **บัญชีแสดงอัตรากำลังข้าราชการ พนักงานราชการ และลูกจ้างประจำ (ใหม่)** | | | | | | |
| **ฝ่าย/ส่วน/โครงการ/สำนักงาน/ศูนย์..........................................................สำนัก/กอง/กลุ่ม..................................................................** | | | | | |
| **ตำแหน่งข้าราชการ** | **จำนวน** | **ตำแหน่งลูกจ้างประจำ** | **จำนวน** | **ตำแหน่งพนักงานราชการ** | **จำนวน** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |  |

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้องเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ...............................................................

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

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

วันที่....................................................................

**ใบสมัครขอเปลี่ยนสายงาน (ชื่อตำแหน่ง) และกลุ่มงาน**

**สบค.ลจ.0๔**

**ของลูกจ้างประจำกรมชลประทาน**

**จากตำแหน่ง.............................................กลุ่มงาน...............................ระดับ...............**

**เป็นตำแหน่ง.............................................กลุ่มงาน...............................ระดับ...............**

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน** (สำหรับผู้รับการประเมินกรอก)

ชื่อ – สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ของผู้รับการประเมิน...........................................................................................

เกิดวันที่...........เดือน...............................พ.ศ. ................ อายุ ...............ปี.............เดือน

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่............................ถนน..............................................ตำบล/แขวง....................................

อำเภอ/เขต ....................................................จังหวัด........................................โทรศัพท์.....................................

มีคุณวุฒิการศึกษา................................................................................................................................................

ได้รับการบรรจุเป็นลูกจ้างประจำเมื่อ.....................................................ตำแหน่ง.................................................

ฝ่าย/ส่วน/โครงการ..............................................................................สำนัก/กอง/กลุ่ม.......................................

ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อ.......................................................................ตำแหน่ง................................................

ตำแหน่งเลขที่ .......................................................... อัตราจ้างเดือนละ........................................................บาท

ฝ่าย/ส่วน/โครงการ......................................................สำนัก/กอง/กลุ่ม...............................................................

ข้าพเจ้าขอสมัครสอบคัดเลือก/คัดเลือกลูกจ้างประจำ เพื่อเปลี่ยนสายงาน (ชื่อตำแหน่ง) และกลุ่มงานลูกจ้างประจำให้ดำรงตำแหน่ง...............................................................................................................................

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)...................................................................ผู้ขอรับการประเมิน

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

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

วันที่ .............เดือน........................ พ.ศ. ................

**แบบประเมินบุคคลและผลงานเพื่อพิจารณาเปลี่ยนสายงาน (ชื่อตำแหน่ง) และกลุ่มงานลูกจ้างประจำ**

**กรณีใช้ระยะเวลา**

**สบค.ลจ.0๕**

**กรณีการใช้ระยะเวลา**

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมินเพื่อเปลี่ยนสายงาน (ชื่อตำแหน่ง) และกลุ่มงาน**

**1. ชื่อผู้รับการประเมิน**.......................................................................................................................

**2. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง**..............................................ระดับ..........ตำแหน่งเลขที่...........................

ส่วน/ฝ่าย.............................................................ส่วน/ศูนย์/โครงการ...........................................  
สำนัก/กอง/กลุ่ม.............................................................................................................................

**3. วุฒิการศึกษา** (เรียงจากวุฒิบรรจุ)

วุฒิ พ.ศ.(ที่สำเร็จการศึกษา) สถานศึกษา

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

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

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

**4. ประวัติการทำงาน**

ตำแหน่ง วัน เดือน ปี อัตราค่าจ้าง สังกัด

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

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

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

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

**5. ตำแหน่งที่ขอประเมิน** .................................................ระดับ..........ตำแหน่งเลขที่........................

ส่วน/ฝ่าย.................................................... ส่วน/ศูนย์/โครงการ.................................................

สำนัก/กอง/กลุ่ม...........................................................................................................................

\* เคยปฏิบัติงานด้านนี้มาแล้วเป็นระยะเวลา....................ปี ........................ เดือน

**6. ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน** จำนวน ....................ปี ........................ เดือน

**7. ลักษณะงานและหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน**

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

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

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

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

**8. ลักษณะงานและหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่ขอประเมิน**

-2-

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

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

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

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

**9. ผลงานดีเด่น/ผลงานสำคัญที่สอดคล้องกับตำแหน่งที่ขอประเมิน**

*(อย่างน้อย 1 เรื่อง ไม่เกิน 3 เรื่อง โดยให้เรียงตามลำดับความสำคัญ)*

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

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

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

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

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

(ลงชื่อ) .......................................................ผู้รับการประเมินเพื่อเปลี่ยนสายงาน

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

ตำแหน่ง .............................................. ชั้น ............

**ส่วนที่ 2 การตรวจสอบคุณสมบัติบุคคล (สำหรับการเจ้าหน้าที่)**

-3-

1. **ระยะเวลาการมอบหมายหน้าที่การปฏิบัติงาน**

( ) มีระยะเวลาการมอบหมายหน้าที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่สามารถเทียบเคียงได้  
กับงานในสายงานใหม่ ดังนี้

มอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่.....................................................................................................

ระดับ.......................เป็นเวลาไม่น้อยกว่า......................ปี

1. **การทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน (ถ้ามี)**

( ) เป็นผู้ผ่านการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน ในระดับชั้นที่มีความสัมพันธ์กับลักษณะงาน

ในหน้าที่ คือ ผ่านการทดสอบฝีมือแรงงาน ระดับ.................................................................

1. **อัตราค่าจ้าง**เมื่อเปรียบเทียบกับอัตราค่าจ้างขั้นต่ำของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

( ) ต่ำกว่าขั้นต่ำ

( ) เท่ากับขั้นต่ำ

( ) สูงกว่าขั้นต่ำ

1. **ประวัติการถูกลงโทษทางวินัย**

( ) เคยถูกลงโทษทางวินัย...............................................เมื่อ.......................................

( ) อยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัย

( ) อยู่ระหว่างถูกลงโทษทางวินัย

( ) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยและไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนหรือถูกลงโทษทางวินัย

**สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคลตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่กระทรวงการคลังกำหนด**

( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

( ) ไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

(ลงชื่อ) .....................................................................

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

ตำแหน่ง ......(ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่)........... วันที่ .........................................................................

**ส่วนที่ 3 การประเมินคุณลักษณะเฉพาะบุคคล(คะแนนเต็ม 100 คะแนน)**

-4-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการประเมิน** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนน ที่ได้รับ** |
| **1. ความประพฤติ**  เป็นการพิจารณาอุปนิสัยและความประพฤติส่วนตัว ตลอดจนการปฏิบัติ ตามนโยบาย ระเบียบแบบแผน และข้อบังคับของส่วนราชการการรักษาวินัย  โดยพิจารณาจากประวัติส่วนตัว ประวัติการทำงาน และพฤติกรรมที่ปรากฏทางอื่น | **25** |  |
| **2. ความรับผิดชอบต่อหน้าที่**  เป็นการพิจารณาความตั้งใจในการทำงาน ความมุ่งมั่นที่จะทำงานที่ได้รับมอบหมายให้สำเร็จเป็นผลดี การไม่ละเลย ต่องาน รวมถึงความเต็มใจ และ ความกล้าที่จะรับผิดชอบต่อผลเสียหายที่อาจเกิดขึ้น ไม่ปัดความรับผิดชอบ และความตั้งใจที่จะพัฒนาหรือปรับปรุงตนเองให้ดีขึ้น | **25** |  |
| **3. ความอุตสาหะ**  เป็นการพิจารณาความมีมานะ อดทน และเอาใจใส่ในหน้าที่การงาน ความกระตือรือร้นในการปฏิบัติงาน ความขยันหมั่นเพียร และการอุทิศเวลาให้กับทางราชการ | **25** |  |
| **4. ความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมกับเพื่อนร่วมงานอย่างมีประสิทธิภาพ**  เป็นการพิจารณาความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น การยอมรับฟัง ความคิดเห็นของผู้อื่น และยอมรับในความสามารถของผู้ร่วมงานทุกระดับ | **25** |  |

คะแนนรวมสำหรับคุณลักษณะเฉพาะบุคคล ................................ คะแนน

สรุปการประเมิน ( ) ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนไม่น้อยกว่า 60)

( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนน้อยกว่า 60)

(ลงชื่อ) ............................................................. ผู้ประเมิน

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

ผู้บังคับบัญชาต่ำกว่าสำนัก/กอง/กลุ่ม 1 ระดับ วันที่ ..................................................................

**ส่วนที่ 4การประเมินผลการปฏิบัติงานและความรู้ ความสามารถ(คะแนนเต็ม 100 คะแนน)**

-5-

**(สำหรับคณะกรรมการประเมินบุคคล)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการประเมิน** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนนที่ได้รับ** |
| **1. ทักษะ องค์ความรู้ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานในตำแหน่ง ที่ขอประเมิน**  (ประเมินจากการสอบข้อเขียน และหรือการสัมภาษณ์ และหรือการทดสอบการปฏิบัติงาน ขึ้นอยู่กับคณะกรรมการฯ กำหนด) | **60** |  |
| **2. คุณภาพและประสิทธิภาพของผลงานดีเด่น/ผลงานสำคัญ**  พิจารณาจาก  ก. ความยุ่งยากในการปฏิบัติงาน  ข. ความสอดคล้องกับหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่ขอประเมิน  (ประเมินจากเอกสารตามแบบ สบค.ลจ. 06) | **20** |  |
| **3. ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี** พิจารณาจาก  ก. ปริมาณงาน และความยุ่งยากในการปฏิบัติงาน  ข. ความสอดคล้องกับหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่ขอประเมิน  (ประเมินจากเอกสารตามแบบ สบค.ลจ. 07) | **20** |  |

คะแนนสำหรับส่วนที่ 4 ................................ คะแนน

**คะแนนรวมทั้งสิ้น**

(คะแนนส่วนที่ 3x 0.3 +คะแนนส่วนที่ 4x 0.7) ................................ คะแนน

(เกณฑ์การผ่านจะต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่า 60 คะแนน)

**ส่วนที่ 5สรุปผลการประเมิน (สำหรับคณะกรรมการประเมินบุคคล)**

-6-

คณะกรรมการได้พิจารณาผลการตรวจสอบและประเมินบุคคลและการปฏิบัติงาน ในส่วนที่ 3   
และ 4 ของ...........................................................................................ซึ่งได้คะแนนรวม...................... คะแนน ในการประชุมครั้งที่ ........................... วันที่.........เดือน.................... พ.ศ. .................... มีมติ ดังนี้

( )ผ่านการประเมิน.............................................................................................................

( ) ไม่ผ่านการประเมิน เนื่องจาก.........................................................................................

(ลงชื่อ) ...................................................... ประธานกรรมการ

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

(ลงชื่อ) ....................................................... รองประธานกรรมการ

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

(ลงชื่อ) ....................................................... กรรมการ

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

(ลงชื่อ) ....................................................... กรรมการ

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

(ลงชื่อ) ....................................................... กรรมการ

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

(ลงชื่อ) ..................................................... กรรมการและเลขานุการ

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

วันที่ ........... เดือน............................ พ.ศ. ................

**แบบแสดงผลงานที่สอดคล้องกับตำแหน่งที่ขอประเมิน**

**สบค.ลจ.0๖**

**ประกอบการพิจารณาเพื่อเปลี่ยนสายงาน (ชื่อตำแหน่ง) และกลุ่มงานลูกจ้างประจำ**

ผลงานที่ส่งประเมิน เรื่องที่ .................................................................................................................................

1. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน..............................................................................................................................................................................

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

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

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

๒. ประโยชน์ของผลงาน..............................................................................................................................................................................

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

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

3. ปัญหา/อุปสรรคในการปฏิบัติงาน..............................................................................................................................................................................

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

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

4. แนวทางการแก้ไข..............................................................................................................................................................................

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

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

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ) .............................................ผู้ขอรับการประเมินเพื่อเปลี่ยนสายงาน

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

ตำแหน่ง .........................................ชั้น .............................

วันที่ ...................................................................................

**แบบแสดงผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี**

**สบค.ลจ.0๗**

ชื่อ .......................................................................................................................................................................

ตำแหน่ง ....................................................................................................... ตำแหน่งเลขที่ ..............................

สังกัด ..................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | รายละเอียด/ประเภทงาน | หน่วยนับ | ปีงบประมาณ พ.ศ. ........... | ปีงบประมาณ พ.ศ. ........... | ปีงบประมาณ พ.ศ. ........... |
|  |  |  |  |  |  |

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(ลงชื่อ) ............................................................. ..............................................................

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

เจ้าของผลงาน .............................................................

วันที่ ............................................. .............................................................

(ลงชื่อ) ...........................................................................

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

ตำแหน่งผู้บังคับบัญชาต่ำกว่าสำนัก/กอง/กลุ่ม 1 ระดับ

วันที่ ..............................................................................

**คำรับรองของผู้บังคับบัญชา**

**สบค.ลจ.0๘**

ตามที่.....................................................................ตำแหน่ง.................................................... ตำแหน่งเลขที่ ..................... สังกัด........................................................................................................................   
ได้เสนอผลงานดีเด่น/ผลงานสำคัญที่สอดคล้องกับตำแหน่งที่ขอประเมิน เพื่อขอเปลี่ยนสายงาน (ชื่อตำแหน่ง) และกลุ่มงาน จำนวน....................เรื่อง/ชิ้นงาน ดังนี้

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

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

และผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. 255.....ถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 255.....)

โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผลงานของผู้ขอรับการประเมิน และปฏิบัติงานจริง มิใช่ผลงานของผู้อื่น

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน**

( ) สมควรเปลี่ยนสายงาน (ชื่อตำแหน่ง) และกลุ่มงานลูกจ้างประจำ

( ) ยังไม่สมควรเปลี่ยนสายงาน (ชื่อตำแหน่ง) และกลุ่มงานลูกจ้างประจำ เนื่องจาก........................

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

(ลงชื่อ) ..........................................................

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

ตำแหน่ง ผู้บังคับบัญชาต่ำกว่าสำนัก/กอง/กลุ่ม 1 ระดับ

วันที่ ...............................................................

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือชั้นขึ้นไป**

( ) เห็นด้วย กับการประเมินของคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ และผลงานที่ขอประเมิน  
สมควรได้รับการเปลี่ยนสายงาน (ชื่อตำแหน่ง) และกลุ่มงานลูกจ้างประจำ

( ) ไม่เห็นด้วย กับการประเมินของคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ และผลงานที่ขอประเมิน  
ยังไม่สมควรได้รับการเปลี่ยนสายงาน (ชื่อตำแหน่ง) และกลุ่มงานลูกจ้างประจำ เนื่องจาก...................................

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

(ลงชื่อ) ...............................................................

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

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/กลุ่ม วันที่ ....................................................................

**บัญชีรายชื่อลูกจ้างประจำที่ได้รับการคัดเลือกให้เปลี่ยนสายงาน (ชื่อตำแหน่ง) และกลุ่มงาน**

**สบค.ลจ.0๙**

**กรณีใช้ระยะเวลาสำนัก/กอง/กลุ่ม ........................................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ – สกุล** | **คะแนน** | **เลขที่ตำแหน่ง** | **ชื่อตำแหน่ง (เดิม)** | **ชื่อตำแหน่งที่ ขอเปลี่ยน** | **อัตราค่าจ้าง  ณ ปัจจุบัน** | **อัตราค่าจ้าง (ในตำแหน่งที่ขอเปลี่ยน)** |
| ๑. | ........................................................... | ............ | .......................... | ............................................ | ......................................... | .............................. | ............................. |
| ๒. | ........................................................... | ............ | .......................... | ............................................ | ......................................... | .............................. | ............................. |
| ๓. | ........................................................... | ............ | .......................... | ............................................ | ......................................... | .............................. | ............................. |
| ๔. | ........................................................... | ............ | .......................... | ............................................ | ......................................... | .............................. | ............................. |
| ๕. | ........................................................... | ............ | .......................... | ............................................ | ......................................... | .............................. | ............................. |
| ๖. | ........................................................... | ............ | .......................... | ............................................ | ......................................... | .............................. | ............................. |
| ๗. | ........................................................... | ............ | .......................... | ............................................ | ......................................... | .............................. | ............................. |
| 8. | ........................................................... | ............ | .......................... | ............................................ | ......................................... | .............................. | ............................. |

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..........................................................................ตำแหน่งผู้อำนวยการสำนัก /กอง ..........................................................................  
ขอรับรองรายชื่อลูกจ้างประจำดังกล่าวได้ผ่านการพิจารณาคุณสมบัติ การประเมินและตรวจสอบเอกสารอย่างถูกต้อง และเป็นธรรม

ลงชื่อ ........................................................................

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

ตำแหน่ง.......ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/กลุ่ม.................

วันที่.............................................................................

**\*ในการเรียงลำดับบัญชีรายชื่อให้เรียงลำดับตามคะแนนสรุปที่ได้จากมากไปน้อย  
\* หมายเหตุใช้ 1 แบบฟอร์มต่อ 1 ชื่อตำแหน่งที่ขอเปลี่ยนสายงาน (ชื่อตำแหน่ง) และกลุ่มงานลูกจ้างประจำ**

**แบบฟอร์มในการเปลี่ยนสายงาน (ชื่อตำแหน่ง) และกลุ่มงาน**

**ลูกจ้างประจำกรมชลประทาน**

**กรณีใช้ระยะเวลา**