



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอนับระยะเวลาต้นทุนในการดำเนินการ..... (ดำเนินการที่สมควร)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน

ข้าพเจ้า..... ดำเนินการ.....

สังกัด..... มีความประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้ง

ให้ดำเนินการ..... ระดับ..... ตามประกาศ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่

การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน ลงวันที่..... ในตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่..... กลุ่ม/หน่วย..... สังกัด.....

เนื่องจากข้าพเจ้า ไม่เคยดำเนินการในสายงานที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ หรือ

ดำเนินการในสายงานที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ไม่ครบ ๑ ปี

จึงมีความประสงค์ขอนับระยะเวลาการดำเนินการ.....

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... รวม ปี..... เดือน..... วัน.....

มาเป็นระยะเวลาต้นทุนในสายงานที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ โดยในช่วงเวลาดังกล่าวได้รับมอบหมายให้

ปฏิบัติงานตามคำสั่ง..... ที่..... ลงวันที่.....

(หรือตามหนังสือรับรองการปฏิบัติงานของ..... ลงวันที่.....)

ดังแนบ ตามรายละเอียด ดังนี้

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

ฯลฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับการประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ ให้แนบคำสั่งมอบหมายงานหรือหนังสือรับรองการมอบหมายการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องด้วย
(งานในสายงานตามมาตรฐานตำแหน่งของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาตำแหน่ง<sup>บุคลากรทางการศึกษาอื่น ตามมาตรา ๓๘ ค.(๒) แบบท้ายหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ.
ที่ ศก ๑๙๐๖.๔/๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๖)</sup>