



ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๙/๑ ๙๗๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ  
ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ศก ๓๓๐๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ

จำนวน ๒ ชุด

๒. แบบใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลฯ

จำนวน ๒ ชุด

๓. แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

จำนวน ๒ ชุด

๔. เอกสารประกอบการพิจารณาข้อบังคับระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

จำนวน ๑ ชุด

ในรายงานที่ขอเกือบกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคล ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง  
จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง<sup>๑</sup>  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพวนเนื่อง ตำบลพวนเนื่อง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ  
จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๑ อัตรา

ในการนี้ หากมีข้าราชการในสังกัดที่มีคุณสมบัติครบถ้วนประสมศักดิ์สมควรเข้ารับการประเมินบุคคล  
ให้ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารตามที่ระบุไว้ในประกาศฯ ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับขั้น ถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ - ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ในวันและเวลาการ โดยถือวันลงรับ<sup>๒</sup>  
หนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษเป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดจะไม่รับพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

(✓) เป็นไปตามทราบ

( ) เป็นไปตามทราบ

- ผู้ tors ปภ. ๒๖๖๖ website  
๗๗ ๗๗๗.๘๘/๒๖๖๖

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุพันธ์ ประจำ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริม康復)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- อนุบัติ/อนุญาต
- ขอบ
- ลงมติ
- ลงนาม
- มอน
- ทราบ

(นายสมภพ เมืองชื่น)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)

ปฏิริโถน้ำที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาระยะห่างทางน้ำและทรายสุดชุมชนสุขจังหวัดพะเยา

๒๐ ก.พ. ๒๕๖๖

(นายสมภพ เมืองชื่น)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

๗๗ ก.พ. ๒๕๖๖

ใบสมัคร  
ขอรับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ  
ระดับ..... ของโรงพยาบาล.....  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

รูปถ่าย  
1 x 1.5 นิ้ว

**๑. ข้อมูลส่วนบุคคล**

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....  
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี  
วันเกียรติ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
ระดับ..... ส่วนราชการ.....  
  
ตั้งแต่..... อัตราเงินเดือน..... บาท  
โทรศัพท์..... E-mail.....

**๒. การดำรงตำแหน่ง**

ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการ ตั้งแต่.....

**๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง**

- ถูกสอบสวน..... เมื่อ.....
- ถูกกล่าวโทษ..... เมื่อ.....
- ไม่มี

**๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)**

- ปริญญาตรี..... สาขา.....  
สถาบัน..... จบการศึกษามือ.....
- ปริญญาโท..... สาขา.....  
สถาบัน..... จบการศึกษามือ.....
- ปริญญาเอก..... สาขา.....  
สถาบัน..... จบการศึกษามือ.....
- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ..... เลขที่.....  
วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

**๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน (ตามที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด)**

ผลงานเรื่องที่ ๑ .....

ผลงานเรื่องที่ ๒ .....

**๖. ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน**  
เรื่อง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ  
หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิเข้ารับ<sup>การประเมินบุคคล</sup>และหากได้รับการพิจารณาประเมินบุคคลแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....  
(.....)  
(วันที่) ...../...../.....  
ผู้ขอรับเข้ารับการประเมินบุคคล

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

(ลงชื่อ) .....  
(.....)  
(ตำแหน่ง) .....  
(วันที่) ...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....  
โทรสาร.....E-mail.....

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

ของ

.....(ชื่อ-สกุล).....

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....

ขอประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรง

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....

## ๑. แบบแสดงข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อผู้ขอประเมิน .....

๒. ตำแหน่งปัจจุบัน ..... ระดับ ..... (ด้าน ..... (ถ้ามี))  
ตำแหน่งเลขที่ ..... สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน .....  
กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ ..... กรม .....

๓. ตำแหน่งที่ขอประเมิน ..... ระดับ ..... (ด้าน ..... (ถ้ามี))  
ตำแหน่งเลขที่ ..... สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน .....  
กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ ..... กรม .....

### ๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)

เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... อายุ .....  
อายุราชการ ..... ปี ..... เดือน ..... ปีเกษียณ .....

### ๕. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา ..... สถาบัน  
(ชื่อปริญญา) .....  
.....

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาตและเลขที่ใบอนุญาต .....)  
วันออกใบอนุญาต ..... วันหมดอายุ .....

๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง<sup>ในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)</sup>  
วัน เดือน ปี ..... ตำแหน่ง ..... สังกัด .....

### ๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี ..... ระยะเวลา ..... หลักสูตร ..... สถาบัน .....

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๗ เช่น<sup>เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)</sup>

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... (ผู้ขอประเมิน)

(.....)  
(วันที่) ..... / ..... / .....

## ๒. แบบสรุปความเห็นในการประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน .....  
ตำแหน่งที่ขอประเมิน .....

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านของความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้ผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดีขึ้นไปอีกเรื่อยๆ หรืองานที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำๆ อีก	๑๕	.....
๒. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - คิดค้นระบบแนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสาขาวิชาชีพ/งานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือตัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก	๑๕	.....
๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ - วิเคราะห์ลุ่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา ได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง)	๑๕	.....
๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเพื่อแผ่ - มีกิริยาจาสุภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการ พลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความซื่อสัตย์สุจริต	๑๕	.....
๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม	๑๐	.....

รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้รับ
๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น	๑๐	.....
- ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/ วิชาชีพอยู่เสมอ		
- สนใจและปรับตนเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ๆ ตลอดเวลา		
- นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ		
๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น	๑๐	.....
- ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น		
- ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น		
- เคารพในสิทธิของผู้อื่น		
- มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน		
๘. ความเสียสละ	๑๐	.....
- การอุทิศเวลาให้งาน		
- สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอก องค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ		
- การไม่เกียจงาน		
	รวม	๑๐๐

## ความเห็นของผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

- ( ) เหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอรับการประเมินบุคคล ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐
- ( ) ไม่เหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอรับการประเมินบุคคล ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐  
(ระบุเหตุผล) .....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ...../...../.....

## ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเนื้อเขียนไป ๑ ระดับ

- ( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
- ( ) มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้นในแต่ละรายการ ดังนี้  
(ระบุเหตุผล) .....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ...../...../.....

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เห็นอีกหนึ่งระดับ  
เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

### ๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

## ส่วนที่ ๑ ข้อมูลบุคคล/ตำแหน่ง

๑. ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....  
สังกัด..... เงินเดือน.....

๒. วุฒิการศึกษา..... สาขา.....

๓. ตำแหน่งระดับชำนาญการ เมื่อ.....

๔. ตำแหน่งในสายงานที่จะเข้ารับการประเมินบุคคล เมื่อ.....

๕. สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักย้อนหลัง ๓ ปี.....

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต้องเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)

๑. เรื่อง.....

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน  
.....  
.....  
.....

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน  
.....  
.....  
.....

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)  
.....  
.....  
.....

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ  
.....  
.....  
.....

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ  
.....  
.....  
.....

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ  
.....  
.....  
.....

๙. ข้อเสนอแนะ  
.....  
.....  
.....

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)  
.....  
.....  
.....

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

- (๑) ..... สัดส่วนของผลงาน .....  
 (๒) ..... สัดส่วนของผลงาน .....  
 (๓) ..... สัดส่วนของผลงาน .....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(.....)  
(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ..... / ..... / .....

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(.....)  
(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ..... / ..... / .....

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) .....

(.....)  
(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ..... / ..... / .....

ผู้บังคับบัญชาที่เห็นอีกที

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑  
โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เห็นอีกที ไม่ใช่ระดับเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้  
เง้นแคนในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน  
(ระดับ.....)

๑. เรื่อง.....

๒. หลักการและเหตุผล.....

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ...../...../.....

ผู้ขอประเมิน

เอกสารประกอกบการพิจารณาขอรับระยะเวลาการคำน้ำหนี้ของกู้กับดำเนินหนี้โดยประเมิน

ชอง นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ (ระบุงาน/ฝ่าย/กลุ่ม/สอ./สสอ./พช./สสจ.) .....

ประเมินเพื่อชำระหนี้.....

ส่วนราชการ..... ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง..... สำนักงาน.....

ชื่อ- สกุล/ตำแหน่งบุคคล	ชื่อวลาตำแหน่ง	ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ปฏิบัติในตำแหน่ง	ระเบียบฯ	จำนวน	สัดส่วนที่	ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอ	ผู้บรรจุ
ชื่อ- สกุล/ตำแหน่งบุคคล	ที่ขอเกือบถูก	ปฏิบัติในตำแหน่งที่ขอเกือบถูก	ที่ขอเกือบถูก	ผู้ร่วม ดำเนินการ	ผู้ขอเกือบถูกให้ ปฏิบัติงาน %	ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอ	(ผู้ที่ลงนาม)
เป็นช่องระหว่าง การคำนวณตัวหนี้ที่ขอ ขอยกเว้นและยกเว้น	เป็นการคำนวณตัวหนี้ที่ขอ ยกเว้นและยกเว้น	เป็นระบบเวลา เฉพาะที่ต้อง ตัวหนี้	ผู้ที่ร่วม ปฏิบัติงาน ของแต่ละงาน	ผู้ที่ร่วม ปฏิบัติงาน ของแต่ละงาน แต่ต้องตัวบ...	เป็นลักษณะงานที่ไปดำเนินการตามมาตรฐาน กำหนดตำแหน่ง	เป็นลักษณะงานที่ไปดำเนินการตามมาตรฐาน โดยยกเว้นและยกเว้นให้ตรง ตามลักษณะงานที่ปฏิบัติตามมาตรฐาน กำหนดตำแหน่ง	(ผู้ขอประเมิน วัน/เดือน/พ.ศ. .....)
	ตัวหนี้ที่ ๑..จะต่อไป ยกเว้นและยกเว้น	ตัวหนี้ที่ ๒..จะต่อไป ยกเว้นและยกเว้น	..... * รวม	..... รวม	ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมและ การปฏิบัติงาน วัน/เดือน/พ.ศ. .....	ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมและ การปฏิบัติงาน วัน/เดือน/พ.ศ. .....	(ผู้ขอประเมิน วัน/เดือน/พ.ศ. .....)
	ตัวหนี้ที่ ๒..จะต่อไป ยกเว้นและยกเว้น	..... * รวม	..... รวม	..... รวม	..... รวม	ผู้บังคับบัญชาที่อนึ่ง และยกเว้น	(ผู้ขอประเมิน วัน/เดือน/พ.ศ. .....)