

๑. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ตำบล
อำเภอ
จังหวัด
๒. ที่อยู่เมืองรับประทานแล้ว บ้านเลขที่
หมู่ที่ ตำบล
อำเภอ
จังหวัด

๓. ปัจจุบันเขายังปฏิบัตรากิจการที่
นาย/นางสาว
เลขประจำตัวประชาชน

ตัวเลขที่ อันดับ
ชื่อ นามสกุล พ.ศ.
บัตรประจำตัว เดือน พ.ศ.
สถานศึกษา
สังกัด

๔. วางแผนที่ได้รับหรือผลงานที่มีสมรรถนะดีมาก
ความสามารถ
๕.
สถานศึกษา
สังกัด
๖. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง
สถานศึกษา
สังกัด
๗. ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.
๘. รับมอบอำนาจจากหัวหน้าครัว
เดือน วัน

หลักฐานประกอบการพิจารณา
(กรณีหลักฐานที่เป็นฉบับสีน้ำเงิน ให้รับรองสีน้ำเงิน
ทุกฉบับ)
 สำเนา ก.พ. ๗ หรือ สำเนา ก.ค.ศ. ๑๖
 สำเนาแบบประเมินงาน
 สำเนาใบสำคัญการสมรส
 ใบรับรองแพทย์
 บันทึกประจําวัน ตัวราชวิถีฯ/บัญชีครอง
 บันทึกข้อความของผู้อยู่อาศัยในบ้าน
 อื่นๆ ระบุ

ความเห็นผู้บังคับบัญชา
นาย/นางสาว
เลขประจำตัวประชาชน

ตัวเลขที่ อันดับ
ชื่อ นามสกุล พ.ศ.
บัตรประจำตัว เดือน พ.ศ.
สถานศึกษา
สังกัด

ผู้บังคับบัญชาที่ได้รับการคุ้ยรู้จาก/to
(.....)

ผู้บังคับบัญชาที่ได้รับการคุ้ยรู้จาก/to
(.....)

ผู้บังคับบัญชาที่ได้รับการคุ้ยรู้จาก/to
(.....)

ผู้บังคับบัญชาที่ได้รับการคุ้ยรู้จาก/to
(.....)

หมายเหตุ ให้สำเนาแบบฟอร์มที่ได้รับการอนุมัติจากศึกษาพิเศษ
ปรับเปลี่ยนคำขออย่างใดตามความเห็นชอบและดำเนินการ

ขอรับรองว่าข้อมูลที่ต้องแสดงเป็นความจริง
ลงชื่อ ผู้ขอรับ

วัน เดือน พ.ศ.