**ลับ**

**แบบประเมินผลการปฏิบัติงาน**

**ของผู้ปฏิบัติงานใน คสช. ที่ขอรับบำเหน็จความชอบประจำปี (กรณีพิเศษ)**

**๑. ข้อมูลเบื้องต้น**

 ๑.๑ ยศ/ชื่อ............................................................................นามสกุล......................................................................................................

 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....................................................................................................................................................

 ๑.๒ ปัจจุบันตำแหน่ง................................................... สังกัด/กรม...................................กระทรวง.........................................................

 ๑.๓ ปีที่ขอบำเหน็จ ตำแหน่ง........................................สังกัด/กรม...................................กระทรวง.........................................................

 ๑.๔ ปฏิบัติงานใน คสช. ไม่น้อยกว่า ๖ เดือนในห้วง ต.ค. ๖๐ – ก.ย. ๖๑ (นับถึง ๓๐ มิ.ย. ๖๑)

 ตั้งแต่..........................................................ถึง.......................................................เป็นเวลา...........................เดือน.......................วัน

**๒. ผลการปฏิบัติงานดีเด่น** (ระบุได้ทั้งในเชิงประมาณและคุณภาพ)

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

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

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

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

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

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

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

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

**๓. ผลการเลื่อนเงินเดือนในครึ่งปีแรกที่ผ่านมา (ต.ค. ๖๐ – มี.ค. ๖๑)**

* เลื่อนขั้นเงินเดือน................ขั้น หรือ ร้อยละ...................ได้รับเงินเดือน....................................................บาท

 ปฏิบัติงานที่............................................................หน่วยที่ออกคำสั่งเลื่อนเงินเดือน........................................................................

**๔. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามหลักเกณฑ์การพิจารณาบำเหน็จความชอบประจำปี (กรณีพิเศษ) แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานใน คสช.**

**๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นผลงานของข้าพเจ้าจริง มีหลักฐานตรวจสอบได้**

 ลงชื่อ.........................................................เจ้าของประวัติ

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

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

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

**สำหรับหัวหน้าหน่วยงาน**

 เป็นผู้มีคุณสมบัติเหมาะสม และมีผลการประเมินงานดีเด่น สมควรได้รับการพิจารณาบำเหน็จความชอบประจำปี (กรณีพิเศษ)

 อื่น ๆ ระบุ

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

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

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

 (......................................................) ตำแหน่ง ......................................................

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

**ลับ**