**คำรับรองการปฏิบัติราชการ**

**ของ**

รอบการประเมิน รอบที่ 1 □ 1 เมษายน รอบที่ 2 □ 1 ตุลาคม

ตำแหน่ง  ระดับ กลุ่มงาน

กลุ่มภารกิจ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **งาน/รายละเอียดงาน** | **ปริมาณงาน** | **ประเมินตนเอง****(100%)** | **ประเมินได้****(ผู้บังคับบัญชา)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **งาน/รายละเอียดงาน** | **ปริมาณงาน** | **ประเมินตนเอง****(100%)** | **ประเมินได้****(ผู้บังคับบัญชา)** |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

 ลงนามเจ้าของคำรับรอง

 ( )

 ตำแหน่ง

 วันที่

 ผู้บังคับบัญชาลงนาม

 ( )

 ตำแหน่ง

 วันที่