

แบบตรวจสอบการแต่งตั้ง  วิธีปกติ  วิธีพิเศษ  เกินกรอบ  ไม่เกินกรอบ

ชื่อ..... ต.เลขที่.....

ชำนาญงาน  ชำนาญการ  ชำนาญการพิเศษ  ชำนาญงานพิเศษ  เชี่ยวชาญ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	
1	คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง	
	1.1 บรรจุวันที่	
	1.2 TOR ย้อนหลัง	
	<input type="checkbox"/> ชำนาญการ <input type="checkbox"/> ป.ตรี 3 ปี <input type="checkbox"/> ป.โท 2 ปี <input type="checkbox"/> ป.เอก 1 ปี <input type="checkbox"/> ชำนาญงาน 3 ปี <input type="checkbox"/> ชำนาญการพิเศษ/ชำนาญงานพิเศษ/เชี่ยวชาญ 3 ปี	ปีที่ 1.....ปีที่ 2.....ปีที่ 3.....
2	วันที่คณะรับเรื่องเสนอผลงาน (บันทึก)	
3	วันที่อนุกรรมการฯ ประเมินผลการดำเนินงาน	
4	คะแนนการประเมินผลการดำเนินงาน	
	<input type="checkbox"/> ชำนาญการ/ชำนาญงาน 70%	คะแนนที่ได้ .....%
	<input type="checkbox"/> ชำนาญการพิเศษ/ชำนาญงานพิเศษ 80%	
	<input type="checkbox"/> เชี่ยวชาญ 90%	
5	ก.ตำแหน่งสูงขึ้น เห็นชอบผลการดำเนินงาน (เฉพาะตำแหน่งที่มีค่าตอบแทน)	
	ประชุมครั้งที่.....วันที่.....	
6	คำสั่งแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	
	คำสั่งที่.....ลว.....	
7	วันที่อนุกรรมการฯ พิจารณาสรุปผลประเมินผลงานของผู้ทรงฯ	
8	วันแต่งตั้ง <input type="checkbox"/> คณะรับเรื่องเสนอผลงาน	
	<input type="checkbox"/> คณะรับผลงาน <b>ฉ.แก้ไขปรับปรุงสมบูรณ์</b>	
	<input type="checkbox"/> หน่วยงานแห่งสุดท้ายตอบรับการเผยแพร่	
	<input type="checkbox"/> ผลงานตีพิมพ์เผยแพร่	
9	ผลงาน	<input type="checkbox"/> ปริมาณผ่านเกณฑ์ (100%) <input type="checkbox"/> คุณภาพผ่านเกณฑ์
<b>การตอบรับการเผยแพร่ผลงาน</b>		
	ผลงาน.....	ผลงาน.....
1		
2		
3		
4		
5		
6		