

ใบสมัครสอบคัดเลือกลูกจ้างประจำ  
เพื่อปรับระดับชั้นงานเป็นระดับ ๔

ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุรวม.....ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
มีคุณวุฒิการศึกษา.....  
ได้รับการบรรจุเป็นลูกจ้างประจำเมื่อ.....ตำแหน่ง.....  
ฝ่าย/ส่วน/โครงการ.....สำนัก/กอง.....  
ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อ.....ตำแหน่ง.....  
ตำแหน่งเลขที่.....อัตราค่าจ้างเดือนละ.....บาท  
สังกัดฝ่าย/ส่วน/โครงการ.....สำนัก/กอง.....  
ข้าพเจ้าขอสมัครสอบคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

สมัครสอบวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า.....นายอภิจิตร์...สุวรรณิขวงศ์..... ตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานชลประทานที่ ๙  
สำนัก/กอง .....ขอรับรองว่า(นาย/นาง/นางสาว).....  
เป็นลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....  
ฝ่าย/ส่วน/โครงการ..... สำนัก/กอง.....  
อัตราค่าจ้างเดือนละ.....บาท อนุญาตให้สมัครสอบคัดเลือก/คัดเลือกเพื่อปรับระดับชั้นงานเป็น  
ระดับ ๔ และแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตามประกาศกรมชลประทาน  
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือก/คัดเลือกลูกจ้างประจำ  
เพื่อปรับระดับชั้นงานเป็นระดับ 4

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ผ่าน

(.....)

ผอ.โครงการ

หมายเหตุ ๑. ผู้รับรองต้องดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการกอง/ผู้อำนวยการกลุ่มที่รายงานตรง  
ต่ออธิบดีโดยเสนอผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น

๒. แนบสำเนาคำสั่งกรมฯ มอบหมายให้ลูกจ้างประจำปฏิบัติหน้าที่ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม  
ของปีงบประมาณ นั้นๆ

**แบบแสดงรายละเอียดหน้าที่ความรับผิดชอบ  
เพื่อประกอบการพิจารณาปรับระดับชั้นงานให้สูงขึ้น**

ชื่อ..... ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....  
ฝ่าย/ส่วน/โครงการ..... สำนัก/กอง.....  
ขอปรับระดับชั้นงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....  
ฝ่าย/ส่วน/โครงการ..... สำนัก/กอง.....

**๑. หน้าที่ความรับผิดชอบเดิม**

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

**๒. หน้าที่ความรับผิดชอบใหม่**

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

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน)  
(ลงชื่อ) .....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่ .....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป (ผู้อำนวยการสำนัก/กอง)  
(ลงชื่อ) .....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่ .....