แบบ 3

**แบบแสดงผลการปฏิบัติงานที่แล้วเสร็จในรอบปี 2564**

**(1 มกราคม – 31 ธันวาคม 2564)**

ชื่อ – สกุล ผู้รับการประเมิน............................................................ตำแหน่ง.........................................................

สังกัด........................................................................กลุ่ม......................................................................................

จำนวน....................................... เรื่อง รายละเอียด ดังนี้

1. .......................................................................................................................................................
2. .......................................................................................................................................................
3. .......................................................................................................................................................
4. .......................................................................................................................................................
5. .......................................................................................................................................................
6. ...................ให้ระบุเฉพาะชื่อเรื่อง ................................................................................................
7. .......................................................................................................................................................
8. .......................................................................................................................................................
9. .......................................................................................................................................................
10. ....................................................................................................................................................

ฯ ล ฯ

(ลงชื่อ).......................................................เจ้าของผลงาน (......................................................)

ตำแหน่ง........................................................ ............/................../...........

(ลงชื่อ).......................................................ผู้รับรอง

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

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

............/................../...........

**หมายเหตุ** : 1. พนักงาน ป.ป.ท. หรือเจ้าหน้าที่ ป.ป.ท. ที่สังกัดกลุ่มงานภายใต้สำนัก/กอง/ศูนย์

ผู้รับรอง ได้แก่ ผอ.สำนัก/กอง/ศูนย์

2. พนักงาน ป.ป.ท. หรือเจ้าหน้าที่ ป.ป.ท. ที่ดำรงตำแหน่ง ผอ.กลุ่มงาน/หัวหน้ากลุ่มงาน

ผู้รับรอง ได้แก่ ผอ.สำนัก/กอง/ศูนย์

3. พนักงาน ป.ป.ท. หรือเจ้าหน้าที่ ป.ป.ท. ที่ดำรงตำแหน่ง ผอ.สำนัก/กอง/ศูนย์

หัวหน้าหน่วยงานขึ้นตรง และผู้ปฏิบัติงานในภารกิจผู้บริหาร ผู้รับรองได้แก่ เลขาธิการ

รองเลขาธิการ หรือ ผู้ช่วยเลขาธิการ