

แบบรับรองการันระยะเวลาการปฏิบัติงานในหน้าที่ประจำในจังหวัดชายแดนภาคใต้เป็นทวีคูณ  
เพื่อประโยชน์ในการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
ระดับ..... ขอยืนยันว่าได้ปฏิบัติงานโดยดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ดังนี้  
๑. ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
ตามคำสั่ง.....  
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....คิดเป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน  
๒. ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
ตามคำสั่ง.....  
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....คิดเป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน  
๓. ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
ตามคำสั่ง.....  
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....คิดเป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน  
รวมระยะเวลาทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน.....วัน

ซึ่งได้ดำรงตำแหน่งและปฏิบัติหน้าที่ประจำในเขตพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี  
ว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าเป็นข้อมูลเท็จ  
ข้าพเจ้าอาจถูกดำเนินการทางวินัย และทางอาญา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นขอให้รับรอง  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)  
ตำแหน่ง ปลัดจังหวัด/ผู้อำนวยการ.....  
วันที่.....

หมายเหตุ

๑. ผู้บังคับบัญชาที่ให้การรับรอง หมายถึง ปลัดจังหวัด/ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/หัวหน้าส่วนที่ขึ้นตรงต่ออธิบดี ซึ่งเป็น  
ผู้บังคับบัญชาในสังกัดปัจจุบัน หรือผู้บังคับบัญชาสังกัดพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ในปัจจุบันหรือขณะที่ผู้ขอประเมินดำรง  
ตำแหน่งอยู่

๒. ให้แนบสำเนาคำสั่งที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในหน้าที่ประจำในจังหวัดชายแดนภาคใต้

๓. แบบรับรองนี้ หากไม่มีการแก้ไขในรายละเอียด สามารถสำเนาเอกสารและรับรองสำเนาถูกต้องไว้เพื่อใช้ประโยชน์  
ในครั้งต่อไปได้ โดยไม่ต้องจัดทำขึ้นใหม่

๔. หากมีแบบรับรองที่แสดงข้อมูลในลักษณะเดียวกัน สามารถใช้ทดแทนกันได้