

**แบบรับรองการนับระยะเวลาการปฏิบัติงานในหน้าที่ประจำในจังหวัดชายแดนภาคใต้เป็นทวีคูณ
เพื่อประโยชน์ในการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น**

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

ซึ่งเป็นการปฏิบัติงานในหน้าที่ประจำในเขตพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามความในระเบียบ
สำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่า
ข้าพเจ้าไม่ได้เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ประจำในเขตพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้จริง ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะ
อาจถูกดำเนินการทางวินัยหรือทางอาญา

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่งปลัดจังหวัด/ผู้อำนวยการ.....
วันที่.....

หมายเหตุ

๑. ผู้บังคับบัญชาที่ให้การรับรอง หมายถึง ปลัดจังหวัด/ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/หัวหน้าส่วนที่ขึ้นตรงต่ออธิบดี
ซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชาในสังกัดปัจจุบัน หรือผู้บังคับบัญชาสังกัดพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ในปัจจุบันหรือขณะที่ผู้ขอประเมิน
ดำรงตำแหน่งอยู่
๒. ให้แนบสำเนาคำสั่งที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในหน้าที่ประจำในจังหวัดชายแดนภาคใต้
๓. แบบรับรองนี้ หากไม่มีการแก้ไขในรายละเอียด สามารถสำเนาเอกสารและรับรองสำเนาถูกต้องไว้เพื่อใช้ประโยชน์
ในครั้งต่อไปได้ โดยไม่ต้องจัดทำขึ้นใหม่
๔. หากมีแบบรับรองที่แสดงข้อมูลในลักษณะเดียวกัน สามารถใช้ทดแทนกันได้