**แบบ พ.ต.ก. 1-1**

**ส่วนที่ ๔ ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป**

**๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น**
(ให้ความเห็นในส่วนที่เกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา พฤติกรรม ความประพฤติที่โดดเด่น หรือลักษณะที่โดดเด่นของผู้ขอรับการคัดเลือก)

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

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

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

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

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

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

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

**๒. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีก ๑ ระดับ**
(ให้ความเห็นในส่วนที่เกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา พฤติกรรม ความประพฤติ ที่โดดเด่น หรือลักษณะที่โดดเด่นของผู้ขอรับการคัดเลือก)

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

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

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

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

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

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

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

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

**๓. ความเห็นของหัวหน้าส่วนราชการ / รองหัวหน้าส่วนราชการ ที่กำกับดูแล**
(พิจารณาจากความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น และความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีก ๑ ระดับ)

(กรณีจังหวัด ให้เป็นความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัด / รองผู้ว่าราชการจังหวัด/ ส่วนกลาง ให้เป็นความเห็น
ของรองอธิบดีกรมการปกครอง)

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

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

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

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

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

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

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

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