

แบบฟอร์มเสนอข้อคิดความชอบ รอบที่.....ปีงบประมาณ.....

บุคลากรประเภท ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

☐ กลุ่มงาน/ฝ่าย/สำนัก/หน่วย/ศูนย์.....

☐ งาน.....

ให้เรียงลำดับชื่อจากคะแนนมากไปหาน้อย

[illegible]

ผู้ประเมิน.....

หัวหน้า ☐ กลุ่มงาน/ฝ่าย/สำนัก/หน่วย/ศูนย์.....

☐ ৭৭.....