

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงานของรัฐ (ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

ชื่อหน่วยงาน.....
ที่ตั้ง.....

จำนวนผู้ปฏิบัติงานที่ไม่พิการ.....คน จำแนกเป็นข้าราชการ.....คน พนักงานราชการ.....คน ลูกจ้างประจำ.....คน

จำนวนผู้ปฏิบัติงานที่พิการ.....คน

ที่	ชื่อ - สกุล	เพศ	อายุ (ปี)	ตำแหน่ง	ระบุสถานภาพ (ข้าราชการ/พนักงานราชการ / ลูกจ้างประจำ)	รวมระยะเวลา ปฏิบัติงาน	หมายเหตุ

การกรอกรายชื่อความเป็นเท็จมีความผิดตามกฎหมายอาญา

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....