

## แบบสรุปผลการทดสอบความสามารถในการพิมพ์

ชื่อ (ผู้ขอรับการประเมิน).....  
ตำแหน่งปัจจุบัน.....ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....  
กลุ่มงานสนับสนุน สังกัด.....  
เพื่อขอรับการประเมินเข้าสู่ตำแหน่ง.....ระดับ.....

### ผลการทดสอบความสามารถในการพิมพ์

มีความสามารถในการพิมพ์ภาษาไทย นาที่ละ.....คำ  
พิมพ์ภาษาอังกฤษ นาที่ละ.....คำ  
( ) ผ่านตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด  
( ) ไม่ผ่านตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

### สรุปผลการประเมินการทดสอบภาคปฏิบัติ

( ) ผ่านการประเมิน  
( ) ไม่ผ่านการประเมิน  
เหตุผล .....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....กรรมการ  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....กรรมการ  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....เลขานุการ  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....