

**มาตรฐานภาระงานขั้นต่ำของบุคลากรสายปฏิบัติการ (การทดลองปฏิบัติงาน)**

ชื่อ..... นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... คณะ.....

ระยะเวลาการทดลองปฏิบัติงาน 4 เดือน     1 ต.ค..... ถึง 31 ม.ค.....     1 ก.พ..... ถึง 31 พ.ค.....

1 มิ.ย..... ถึง 30 ก.ย.....

**1. ภาระงานประจำ (ไม่น้อยกว่า 24 ชม./สัปดาห์ )**

ภาระงาน / ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	ชม / สัปดาห์	ผลการปฏิบัติงานจริง	
		ภาระงานที่ได้ปฏิบัติ	ชม./สัปดาห์
- งานตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ..... ..... .....			
<b>รวม</b>		<b>รวม</b>	

**2. ภาระงานบริการวิชาการ / งานเชิงพัฒนา (ไม่น้อยกว่า 7 ชม. / สัปดาห์ )**

ลักษณะงาน / โครงการที่ปฏิบัติ	ชม / สัปดาห์	ผลการปฏิบัติงานจริง	
		ภาระงานที่ได้ปฏิบัติ	ชม./สัปดาห์
- งานลักษณะอื่นที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนางาน ..... .....			
<b>รวม</b>		<b>รวม</b>	

**3. งานพิเศษอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย**

ภาระงาน / ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	ชม / สัปดาห์	ผลการปฏิบัติงานจริง	
		ภาระงานที่ได้ปฏิบัติ	ชม./สัปดาห์
- งานพิเศษอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย ..... .....			
<b>รวม</b>		<b>รวม</b>	

รวมทั้งสิ้น.....ชั่วโมง

**หมายเหตุ** ผู้บังคับบัญชาต้องมอบหมายงานให้ไม่น้อยกว่า 35 ชั่วโมงทำงาน / สัปดาห์

ผู้ปฏิบัติงาน.....  
(.....)

ผู้มอบหมายงาน.....  
(.....)