**แบบยืนยัน**

**ผลประเมินข้อตกลงการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559**

**คณะ...................................................................**

เห็นชอบตาม ผลประเมินข้อตกลงการปฏิบัติราชการ พ.ศ. 2559

ถูกต้องครบถ้วนตามเอกสารที่ส่งแนบมา ยืนยันคะแนนที่..............................

ตรวจสอบผลการประเมิน ตัวชี้วัด.............................................................................................................................

พบว่า/เหตุผล.............................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ลงชื่อ...................................................................

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

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

**แบบยืนยัน ผลประเมินข้อตกลงการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559**

**กรุณาส่งกลับ สำนักงานประเมินและประกันคุณภาพ**

**ชั้น 3 อาคารสิริคุณากร โทรสาร 043-202193 (คุณสุรีย์รัตน์ ปันโยแก้ว)**

***ภายในวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2560***