

รหัส	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ระดับ	ปีเกษียณ	ผลทางสุขภาพ	ผลการประเมิน	โครงการพิเศษ (ก)	จำนวนเงิน
11	นายสมชาย ใจดี	ผู้อำนวยการ	7.0	2555	(ดี)	ดี	11.1) 100%	100%
12	นางสาวสมใจ ใจดี	ผู้อำนวยการ	7.0	2555	(ดี)	ดี	12.1) 100%	100%

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

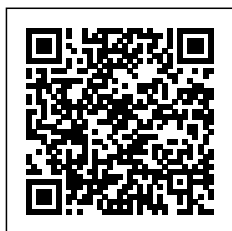
ลงชื่อ.....(ผู้รายงาน)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ.....(หัวหน้าหน่วยงาน)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ กรณีไม่มีการรายงานไตรมาสปัจจุบัน ระบบฯ จะแสดงข้อมูลไตรมาสก่อนหน้านี้..



(ดู..รายงานล่าสุด)

กรุงเทพมหานคร