

หนังสือรับรองการขอรับค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านนิติวิทยาศาสตร์

ในสถาบันนิติวิทยาศาสตร์ ของพนักงานราชการ (ค.ต.ว.) ครั้งแรก

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นไว้เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่..... กลุ่มงาน ☐ บริการ ☐ เทคนิค ☐ บริหารงานทั่วไป

สังกัด กลุ่ม/งาน..... สังกัด สำนัก/กอง.....ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงาน

ด้าน นิติวิทยาศาสตร์ โดยปฏิบัติงานในสถานที่เกิดเหตุหรือปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ ซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่ถูกวิสามัญฆาตกรรม และศพไม่ทราบชื่อ ศพที่ญาติร้องขอและศพที่ตายผิดธรรมชาติ ตรวจร่างกายผู้เสียหายในกรณีที่ถูกทำร้ายร่างกาย ถูกข่มขืนกระทำชำเราตรวจร่างกายและวัตถุพยานของผู้ต้องสงสัย ในกรณีที่ทำความผิดอาญา รวมถึงกรณีที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมสอบสวนคดีพิเศษ (DSI) หรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องร้องขอ หรือได้รับการมอบหมาย ตรวจพิสูจน์หลักฐานทางวิทยาศาสตร์ทุกสาขาในกรณีต่างๆ ตรวจเก็บหลักฐานในสถานที่เกิดเหตุในคดีต่างๆ ตรวจพิสูจน์ยาเสพติดให้โทษทุกชนิด รวบรวมศพ ชิ้นส่วนของศพที่ไม่ทราบชื่อมาทำการพิสูจน์บุคคลและสาเหตุการตาย ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีความประสงค์ขอรับค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านนิติวิทยาศาสตร์ในสถาบันนิติวิทยาศาสตร์ (ค.ต.ว.) ในอัตรา.....บาท

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของพนักงานราชการ พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 17 กรกฎาคม พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของพนักงานราชการ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 ลงวันที่ 20 พฤศจิกายน 2562 เป็นที่เข้าใจชัดเจนแล้ว และข้าพเจ้ามีข้อมูลเพื่อยื่นขอรับค่าตอบแทน ค.ต.ว. ตามประกาศดังกล่าวฯ ดังนี้

1. มีประสบการณ์การปฏิบัติงานด้านนิติวิทยาศาสตร์ครบ 1 ปี ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (กรณีไม่ได้ปฏิบัติงานด้านนิติวิทยาศาสตร์ต่อเนื่องให้หักออกและนับให้ครบ 1 ปี)

2. ได้ผ่านการฝึกอบรมตามที่สถาบันนิติวิทยาศาสตร์กำหนดในหลักสูตร

2.1 ในหลักสูตร.....ระหว่างวันที่.....

2.2 ในหลักสูตร.....ระหว่างวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองผู้บังคับบัญชาระดับต้น

☐ เห็นชอบ

☐ ไม่เห็นชอบ เพราะ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองผู้บังคับบัญชาชั้นเหนือขึ้นไป

☐ เห็นชอบ

☐ ไม่เห็นชอบ เพราะ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรณี ความเห็นของผู้ยื่นหนังสือรับรองและผู้บังคับบัญชามีความเห็นต่าง ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีก 1 ระดับ มีความเห็น ดังนี้

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....