

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ
เลขที่รับที่ ๑๓๘/ค
วันที่ ๑๒ / ๓.๓ / ๖๗
เวลา ๑๐.๑๓ น.



ที่ พบ ๐๐๒๕/ 0602

สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเพชรบุรี
๑๐๒/๖-๘ถนนราชดำเนิน ตำบลท่าราบ
อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๐๐๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งผู้ทำงานบริการสังคมแทนค่าปรับมาทำงานบริการสังคม

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการปฏิบัติงาน (บ.ค.ป.๖) จำนวน ๒ แผ่น

ตามที่ศาลจังหวัดเพชรบุรีมีคำสั่งให้ นายพิเชฐหรือเปียร์ พลับมูล ผู้ต้องโทษปรับ เลขทะเบียนที่แทน
ค่าปรับ บค ๑๑๔/๒๕๖๖ ทำงานบริการสังคมหรือบำเพ็ญสาธารณประโยชน์แทนค่าปรับตามขอ มีระยะเวลาการ
ทำงานทั้งสิ้น ๔๐ วัน (จำนวน ๘๐ ชั่วโมง) โดยให้ทำงาน ๒ ชั่วโมง ถือเป็น ๑ วัน นั้น

ในการนี้ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเพชรบุรี จึงขอส่ง นายพิเชฐหรือเปียร์ พลับมูล ผู้ต้องโทษ
ปรับเข้าทำงานบริการสังคม เช่น งานทำความสะอาดหรือพัฒนาที่สาธารณะในหน่วยงานของท่าน ตั้งแต่วันที่
๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ นาฬิกา
จำนวน ๔๐ วัน (จำนวน ๘๐ ชั่วโมง) ทั้งนี้ขอให้ท่านกำกับดูแลและรายงานผลการปฏิบัติงาน รายละเอียด
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 14 ชิ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอให้ท่านช่วยกำกับดูแลและรายงานผลการปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
ก็จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย บัวคลี)

พนักงานคุมประพฤติชำนาญการ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มคุมประพฤติพื้นที่ ๒

โทรศัพท์/โทรสาร. ๐-๓๒๔๐-๒๔๑๑

บคป.๖

แบบรายงานผลการปฏิบัติงาน
ประวัติส่วนตัว

ชื่อ นายพิเชษฐหรือเบียร์ พลันมูล
ที่อยู่บ้านเลขที่ ๒๕ หมู่ที่ ๒ ตำบลหนองกะปุ อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี
เลขทะเบียนแทนค่าปรับ บค ๑๑๔/๒๕๖๖
โทร.๐๙๒-๓๖๔๓๕๖๐
สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเพชรบุรี
พนักงานคุมประพฤติเจ้าของสำนวน นางสาววิไลลักษณ์ สัจจริง
ชื่อหน่วยงานรองรับ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ
กำหนดเวลาทำงานบริการสังคม จำนวน ๘๐ ชั่วโมง ทำงาน ๒ ชั่วโมง เป็น ๑ วัน
ทำงาน ๔๐ วัน
เริ่มวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖
ประวัติการทำงานบริการสังคม

วันที่	ประเภท กิจกรรม	เวลามา-กลับ	จำนวน ชั่วโมง	ลงลายมือชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน
รวม			ช.ม.	

พฤติกรรมพิเศษ
 ไม่มาทำงานบริการสังคมครั้งที่.....
 ก่อให้เกิดความเสียหายต่อหน่วยงาน(ระบุ).....
 ได้รับอุบัติเหตุขณะทำงาน(ระบุ).....
 อื่นๆ(ระบุ).....
 ข้อสังเกตหรือความเห็น.....

 ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

การประเมินผลการปฏิบัติงาน
 ๑.การตรงต่อเวลาของผู้มาทำงาน
 ดี พอใช้ ต้องปรับปรุง
 () () ()
 ๒. การปฏิบัติตามกฎระเบียบของหน่วยงาน
 ดี พอใช้ ต้องปรับปรุง
 () () ()
 ๓.การเคารพและเชื่อฟังเจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน
 ดี พอใช้ ต้องปรับปรุง
 () () ()
 ๔. มีทักษะในการทำงาน
 ดี พอใช้ ต้องปรับปรุง
 () () ()
 ๕. ความสามารถในการเรียนรู้งานที่ทำ
 ดี พอใช้ ต้องปรับปรุง
 () () ()
 ๖. ความรับผิดชอบต่อนหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย
 ดี พอใช้ ต้องปรับปรุง
 () () ()
 ๗. ความเอาใจใส่ในการทำงาน
 ดี พอใช้ ต้องปรับปรุง
 () () ()
 ๘. ผลการปฏิบัติงานที่ปรากฏ
 ดี พอใช้ ต้องปรับปรุง
 () () ()
 ๙. การมีน้ำใจ ช่วยเหลืองาน
 ดี พอใช้ ต้องปรับปรุง
 () () ()
 ๑๐. สามารถไว้วางใจได้
 ดี พอใช้ ต้องปรับปรุง
 () () ()

