

แบบสำรวจข้อมูลกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๑

ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ระดับ	ประเภท จนท.ของรัฐ		ประเภทกำลังพล		ภารกิจ		คำสั่ง หน่วยงาน	เลขที่ คำสั่ง/ปี	คำสั่ง ลงวันที่
					ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	โดยตรง	เกื้อกูล	ด้าน ป้องกัน	ด้านบริหาร จัดการ			

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๑

***หมายเหตุ **ประเภทกำลังพล** โดยตรง หมายถึง เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านยาเสพติดที่มีคำสั่งรองรับหน่วยงาน หรือได้รับคำสั่งเป็นวจาให้ปฏิบัติหน้าที่ด้านยาเสพติด มีการทำงานอย่างต่อเนื่องเป็นประจำ
เกื้อกูล หมายถึง เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านยาเสพติดเป็นครั้งคราว/นานๆ ครั้ง

ภารกิจ หมายถึง ภารกิจที่รับผิดชอบแต่ละด้านในปี ๒๕๖๑ โดยใส่หมายเลข ๑ ในช่องภารกิจหลักตามคำสั่งที่ได้รับมอบหมาย หมายเลข ๒ ภารกิจที่ปฏิบัติรองลงมา