ส่วนที่ 4 : กรุณาแสดงความเห็นของผู้ประเมินเกี่ยวกับการทำงานของพนักงานผู้ถูกประเมิน		
ลงชื่	อ	_ผู้ประเมิน
	()
ตำแหน่ง	۹	
วันที่	7	