

**บันทึกข้อความ**

**หน่วยงาน/คณะ**

**ที่ วันที่**

**เรื่อง** ขอประเมินการสอน เพื่อขอกำหนดตำแหน่งและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการตำแหน่ง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์/รองศาสตราจารย์/ศาสตราจารย์)................................................................................

สาขาวิชา..................................................................................................................................................................

**เรียน** อธิการบดีวิทยาลัยนอร์ทเทิร์น

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว...............................................................................................................

ตำแหน่ง.......................................................................สังกัดสาขาวิชา...................................................................คณะ...................................................มีความประสงค์จะขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการ ตำแหน่ง (ผู้ช่วยศาสตราจารย์/รองศาสตราจารย์/ศาสตราจารย์) สาขาวิชา...........................................................................

จึงขอประเมินการสอน ให้เป็นไปตามประกาศ ก.พ.อ. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการพิจารณาแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นาย/นาง/นางสาว................................................................)

ตำแหน่ง.........................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ความคิดเห็น  .............................................  .............................................  ลงชื่อ.................................  (ดร.หัสชัย ตั้งมั่งมี)  รองอธิการบดี  ฝ่ายกิจการนักศึกษา  วันที่ .................................... | ความคิดเห็น  .............................................  .............................................  ลงชื่อ.................................  (ดร.วีรพงษ์ สุทาวัน)  รองอธิการบดี  อาวุโส  วันที่ .................................... | ความคิดเห็น  .............................................  .............................................  ลงชื่อ.................................  (รศ.ดร.กัญญามน กาญจนาทวีกูล)  รองอธิการบดี  ฝ่ายวิชาการ  วันที่ .................................... | ความคิดเห็น  .............................................  .............................................  ลงชื่อ.................................  (ผศ.ดร.สิรินี ว่องวิไลรัตน์)  รองอธิการบดี  ฝ่ายบริหาร  วันที่ .................................... | 🞎 อนุมัติ  🞎 ไม่อนุมัติ  🞎 ทราบ  ลงชื่อ.................................  (ผศ.ดร.ไตรรัตน์ ยืนยง)  อธิการบดี  วันที่ ................................... |