**พิจารณาหลักฐานการเลื่อนเงินเดือน/ค่าตอบแทน ตำแหน่งวิชาการ**

**ชื่อ - นามสกุล....................................................................ตำแหน่ง.......................................**

**สาขาวิชา.......................................................................................**

**1. งานสอน (ทำเครื่องหมาย ✓)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **บุคคล** | **มคอ.๓ และ/หรือ มอค.4** | **สื่อการสอน** | **มคอ.5 และ/หรือ มคอ.6** |
| **เช็คตนเอง** |  |  |  |
| **กรรมการตรวจสอบ** |  |  |  |

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

**2. งานวิจัยและวิชาการอื่น**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เช็คตนเอง** | | | **กรรมการตรวจสอบ** | | |
| **ผลงานทางวิชาการ** | **จำนวนเรื่อง** | **ระดับ** | **ผลงานทางวิชาการ** | **จำนวนเรื่อง** | **ระดับ** |
| **งานวิจัย** |  |  | **งานวิจัย** |  |  |
| **ตำรา / หนังสือ** |  |  | **ตำรา / หนังสือ** |  |  |
| **บทความวิชาการ/บทความวิจัย** |  |  | **บทความวิชาการ/บทความวิจัย** |  |  |
| **สิ่งประดิษฐ์** |  |  | **สิ่งประดิษฐ์** |  |  |
| **อื่นๆ** |  |  | **อื่นๆ** |  |  |

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

- 2 -

**3. งานบริการวิชาการ (โปรดระบุจำนวน)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **บุคคล** | **ผู้มีส่วนร่วมโครงการ**  **(จำนวนโครงการ)** | | | | | | | | | | **บูรณาการงานบริการวิชาการร่วมกับการเรียนการสอน หรืองานวิชาการอื่น** | **การบริการทางวิชาการตามระเบียบฯ**  **ว่าด้วยการให้บริการสังคม** |
| **ภายในหน่วยงาน**  **(จำนวนโครงการ)** | | | | | **ภายนอกหน่วยงาน**  **(จำนวนโครงการ)** | | | | |
| **ผู้มีส่วนร่วมโครงการ** | **หัวหน้า/ผู้รับผิด**  **ชอบโครงการ** | **วิทยากร** | **ผู้ช่วยวิทยากร** | **กรรมการ** | **ผู้มีส่วนร่วมโครงการ** | **หัวหน้า/ผู้รับผิดชอบโครงการ** | **วิทยากร** | **ผู้ช่วยวิทยากร** | **กรรมการ** |
| **เช็คตนเอง** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **กรรม**  **การตรวจ**  **สอบ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

**4. งานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม (โปรดระบุจำนวน)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **บุคคล** | **ผู้มีส่วนร่วม**  **(จำนวนกิจกรรม/โครงการ)** | **คณะกรรมการ**  **(จำนวนกิจกรรม/โครงการ)** | **บูรณาการศิลปวัฒนธรรมกับหน่วยงานภายนอก**  **(จำนวนกิจกรรม/โครงการ)** | **หมายเหตุ** |
| **เช็คตนเอง** |  |  |  |  |
| **กรรมการตรวจสอบ** |  |  |  |  |

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

- 3 -

**5. งานอื่นๆ หรืองานที่ได้รับมอบหมายหรือได้รับอนุญาต (โปรดระบุจำนวน)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **บุคคล** | **หน้าที่** | | | |  |
| **หัวหน้าโครงการ/ผู้รับผิดชอบโครงการ** | **กรรมการ** | **ผู้เข้าร่วม** | **งานอื่นๆ** | **หมายเหตุ** |
| **เช็คตนเอง** |  |  |  |  |  |
| **กรรมการตรวจสอบ** |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

ลงชื่อ....................................................อนุกรรมการผู้ตรวจ

🞏 ยินยอมผลการตรวจหลักฐานจากอนุกรรมการ

🞏 ไม่ยินยอมผลการตรวจหลักฐานจากอนุกรรมการ เนื่องจาก.................................................................

............................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

ลงชื่อ.......................................................ผู้รับการประเมิน

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

..................../........................../...............