**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.....................................................

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