**แบบยื่นคำขอรับการประเมินผลการสอน**

บป.ส.1

เรียน เลขานุการคณะกรรมการพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการ

ข้าพเจ้า………………………………………………………………………………………………………………………………

ยื่นคำขอเมื่อ วันที่/เดือน/ ปี ……………………………………………………….

ขอยื่นคำขอรับการประเมินผลการสอน เพื่อขอดำรงตำแหน่ง......................................................................................

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์/รองศาสตราจารย์/ศาสตราจารย์)

โดยวิธี..........................................ในสาขาวิชา.................................................................

(ปกติ/พิเศษ)

สังกัด .................................................................................คณะ...................................................................................

(ภาควิชา………/สาขาวิชา………)

มหาวิทยาลัย......................................................................................วัน/เดือน/ ปีเกิด …………………………………………

อายุ……………ปี

การศึกษาระดับอุดมศึกษา (โปรดระบุชื่อเต็ม และเรียงจากวุฒิสูงสุดตามลำดับ)

คุณวุฒิ ปี พ.ศ. ที่จบ ชื่อสถานศึกษาและประเทศ

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง....................................................เงินเดือน.............................บาท

ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งอาจารย์ เมื่อวันที่...................เดือน.................................พ.ศ..............

ได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้ช่วยศาสตราจารย์ ในสาขาวิชา......................................................................

เมื่อวันที่........................เดือน..................................พ.ศ....................................

ได้รับการแต่งตั้งเป็นรองศาสตราจารย์ ในสาขาวิชา.........................................................................

เมื่อวันที่........................เดือน..................................พ.ศ....................................

อายุราชการ.................ปี.........................เดือน

ขอยื่นประเมินผลการสอน**ก่อน**ครบระยะเวลาตามที่กำหนดไว้สำหรับคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

………………เดือน…………วัน (ยื่นก่อนได้ไม่เกินหนึ่งปี)

ขอยื่นประเมินผลการสอน**ครบ**ระยะเวลาตามที่กำหนดไว้สำหรับคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งแล้ว

โดยส่ง……………………………………………………………….. ชื่อรายวิชา…………………………………………………………………………

เอกสารประกอบการสอน/เอกสารคำสอน

รหัสวิชา……………………………………………

ภาระงานสอนย้อนหลัง 3 ปี (เป็นภาระงานที่ทำโดยความเห็นชอบจากเจ้าสังกัด)

(โปรดระบุระดับว่าปริญญาตรี หรือบัณฑิตศึกษา รายวิชาที่สอน ระบุชื่อตามด้วยรหัสวิชา)

ระดับ รายวิชาที่สอน ช.ม./สัปดาห์ เปิดสอนภาค/ปีการศึกษา

...................... ………………………………………………………………… ………………….. .................... ......................

...................... ………………………………………………………………… ………………….. .................... ......................

...................... ………………………………………………………………… ………………….. .................... ......................

...................... ………………………………………………………………… ………………….. .................... ......................

...................... ………………………………………………………………… ………………….. .................... ......................

...................... ………………………………………………………………… ………………….. .................... ......................

...................... ………………………………………………………………… ………………….. .................... ......................

...................... ………………………………………………………………… ………………….. .................... ......................

...................... ………………………………………………………………… ………………….. .................... ......................

...................... ………………………………………………………………… ………………….. .................... ......................

...................... ………………………………………………………………… ………………….. .................... ......................

...................... ………………………………………………………………… ………………….. .................... ......................

...................... ………………………………………………………………… ………………….. .................... ......................

...................... ………………………………………………………………… ………………….. .................... ......................

...................... ………………………………………………………………… ………………….. .................... ......................

...................... ………………………………………………………………… ………………….. .................... ......................

...................... ………………………………………………………………… ………………….. .................... ......................

...................... ………………………………………………………………… ………………….. .................... ......................

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.............................................................ผู้ขอกำหนดตำแหน่ง

(.................................................................)

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

วันที่...............เดือน.................พ.ศ..............

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง..........................................................................

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ / รองศาสตราจารย์ / ศาสตราจารย์)

แล้วเห็นว่า นาย/นาง/นางสาว..........................................................................................................

มีระยะเวลาที่จะครบกำหนดมีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง………………เดือน…………วัน (ไม่เกิน 1 ปี )

มีระยะเวลาครบกำหนดมีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งแล้ว

**หมายเหตุ** เลือกได้ช่องใดช่องหนึ่งเท่านั้น

ลงชื่อ.....................................................

(.............................................................)

ตำแหน่งหัวหน้าภาค/ประธานสาขา…………………………………........

วันที่...............เดือน.................พ.ศ..............

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า นาย / นาง / นางสาว..........................................................................

เป็นผู้มีคุณสมบัติ…………………………………… ที่จะได้รับการประเมินผลการสอน

(เข้าข่าย / ไม่เข้าข่าย)

ลงชื่อ...........................................................

(..................................................................)

ตำแหน่งคณบดี.......................................................

วันที่...........เดือน.....................พ.ศ...............