**เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการ (ก.พ.ว.)**

**ปส.อย.1**

**เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการสอน**

**เพื่อขอกำหนดตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์ พ.ศ. 2561 ข้อ 5**

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

**แบบยื่นคำขอรับการประเมินผลการสอน**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา**

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการ (ผ่านเลขานุการ)

ข้าพเจ้า……………………………………………………………………………………………………………………...

เกิดเมื่อวันที่…………………………………………………อายุ………….……ปี เลขที่ตำแหน่ง...............................................ยื่นคำขอเมื่อวันที่/เดือน/ปี…………………………..……………..……………………………………………………………….............

ขอยื่นคำขอรับการประเมินผลการสอนเพื่อกำหนดตำแหน่ง.................................................................................

 (**ผู้ช่วยศาสตราจารย์/รองศาสตราจารย์/ศาสตราจารย์**)

โดยวิธี...........(**ปกติ/พิเศษ**).........ในสาขาวิชา........................................................................................................

สังกัดสาขาวิชา........................................................................ภาควิชา.................................................................

คณะ.......................................................................................................................................................................

**ประวัติการศึกษา**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **การศึกษา****ระดับ** | **คุณวุฒิและสาขาวิชา** | **ปี พ.ศ.****ที่สำเร็จการศึกษา** | **ชื่อสถานศึกษา****และประเทศ** |
| ปริญญาเอก |  |  |  |
| ปริญญาโท |  |  |  |
| ปริญญาตรี |  |  |  |

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

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

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

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

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

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

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

**ภาระงานสอนย้อนหลัง 3 ปี (เป็นภาระงานที่ทำโดยความเห็นชอบจากต้นสังกัด)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปีการศึกษา/สอนภาคเรียน** | **ระดับ****ปริญญา** | **ชื่อรายวิชาที่สอน****(รหัสวิชา)** | **ชม./สัปดาห์** | **จำนวนหน่วยกิต****น (ท – ป)** |
| 25……….…/….……25…………/…….…. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 25……….…/….……25…………/…….…. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 25……….…/….……25…………/…….…. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

🞎 ขอยื่นประเมินผลการสอน **ก่อน** ครบระยะเวลาตามที่กำหนดไว้สำหรับคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

 ……………….……เดือน……………….…วัน (ยื่นก่อนได้ไม่เกิน 1 ปี)

🞎 ขอยื่นประเมินผลการสอน **ครบ** ระยะเวลาตามที่กำหนดไว้สำหรับคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งแล้ว

โดยส่ง……(**เอกสารประกอบการสอน/เอกสารคำสอน**)….…รหัสวิชา…………..……………หน่วยกิต……..…………...

ชื่อรายวิชา…………….……....…………………………………………………………………………………………………………………….

ใช้สอนในภาคเรียนที่.....................ปีการศึกษา.............................จำนวนนักศึกษา..........................................คน

เป็นรายวิชาในหลักสูตร........................................................................................................................................

ร้อยละของความรับผิดชอบ........................................................................

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

 ลงชื่อ.....................................................ผู้ขอรับประเมินผลการสอน

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

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

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง…...(**ผู้ช่วยศาสตราจารย์/รองศาสตราจารย์/ศาสตราจารย์**).......

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

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

🞎 มีระยะเวลาครบกำหนดมีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งแล้ว

**หมายเหตุ** เลือกได้ช่องใดช่องหนึ่งเท่านั้น

และได้ตรวจสอบข้อมูลที่ผู้ขอระบุข้างต้นแล้วเห็นว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติ….…(**เข้าข่าย/ไม่เข้าข่าย**)………ที่จะได้รับการประเมินผลการสอน

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

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

คณบดีคณะ.........................................................

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