

ส่วนที่ 2 แบบประเมินคุณสมบัติโดยผู้บังคับบัญชา

แบบประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ☐ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ☐ รอง

ศาสตราจารย์ ☐ ศาสตราจารย์

โดย ☐ วิธีปกติ  วิธีที่ 1/  วิธีที่ 2 /  วิธีที่ 3

☐ วิธีพิเศษ

ใน (รหัส.....) สาขาวิชา.....

(รหัส.....) อนุสาขาวิชา

ของ (นาย/นาง/นางสาว)

สังกัด สาขาวิชา.....

คณะ.....

มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต

ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้าสาขาวิชา

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งสำหรับตำแหน่ง ☐ ผู้ช่วย
ศาสตราจารย์/ ☐ รองศาสตราจารย์/

☐ ศาสตราจารย์ แล้วเห็นว่า ☐ นาย ☐ นาง ☐

นางสาว.....เป็นผู้มีคุณสมบัติ... ☐

ครบถ้วน/ ☐ ไม่ครบถ้วน..ตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนด

ลงชื่อ.....

.....

(.....

.)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขา

วิชา.....(หรือเทียบเท่า)

วันที่.เดือน.....พ.

ศ.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับคณบดีหรือเทียบเท่า

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า _____ ☐ นาย ☐ นาง ☐
นางสาว.....เป็นผู้มี
คุณสมบัติ ☐ เข้าข่าย ☐ ไม่เข้าข่าย ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้ดำรง
ตำแหน่ง ☐ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ☐ รองศาสตราจารย์ ☐ ศาสตราจารย์
ตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนด

ลงชื่อ.....

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

ตำแหน่งคณบดี/
เทียบเท่า.....

วันที่.....เดือน.....พ.
ศ.....