

ส่วนที่ 2 แบบประเมินคุณสมบัติโดยผู้บังคับบัญชา

แบบประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์/รองศาสตราจารย์/ศาสตราจารย์)

☐ วิธีปกติ ☐ วิธีพิเศษ

ใน (รหัส.....) สาขาวิชา..... (รหัส.....) อนุสาขา
วิชา.....

ของ (นาย/นาง/นางสาว).....

สังกัด สาขาวิชา.....

คณะ.....

มหาวิทยาลัยฟาฏอนี

ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้าหลักสูตรหรือเทียบเท่า

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติเฉพาะสำหรับ
ตำแหน่ง.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์/ รองศาสตราจารย์/ศาสตราจารย์)

แล้วเห็นว่า

นาย/นาง/

นางสาว.....

เป็นผู้มีคุณสมบัติ ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์ที่
คณะกรรมการกำหนด

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับคณบดีหรือเทียบเท่า

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า
นางสาว.....

นาย/นาง/

เป็นผู้มีคุณสมบัติ ☐ เข้าข่าย ☐ ไม่เข้าข่าย ที่จะได้รับการแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่ง.....

มาตรฐานหลักเกณฑ์และวิธีการแต่งตั้งคณาจารย์ให้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการในสถาบันอุดมศึกษา
เอกชน พ.ศ. 2565

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์/รองศาสตราจารย์/ศาสตราจารย์)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....