**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** คณะบริหารศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โทร. ๓๘04

**ที่** อว 0604.13/พิเศษ **วันที่**

**เรื่อง** ขอรับการประเมินผลการสอนล่วงหน้า เพื่อขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการ

**เรียน** คณบดีคณะบริหารศาสตร์

 ด้วยข้าพเจ้า ................................................. พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์ มีความประสงค์ขอรับการประเมินผลการสอนล่วงหน้า เพื่อขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการ ตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ สาขาวิชาบริหารธุรกิจ (รหัส 6802) อนุสาขา ---- (ถ้ามี) พร้อมยื่นเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลการสอนฯ ดังนี้

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าขอส่งเอกสาร/หลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาการขอกำหนดตำแหน่ง

ทางวิชาการดังกล่าว ดังนี้

1. แบบคำขอรับการประเมินผลการสอนล่วงหน้า จำนวน 6 ชุด

2. เอกสารประกอบการสอนรหัสวิชา.......................... รายวิชา............................ จำนวน 6 ชุด จำนวน ......... หน้า เริ่มใช้ตั้งแต่ ภาคการศึกษา.................../......................จำนวน 6 ชุด

 3. ลิงค์บันทึกวิดีโอ (...........................................................................................................................) รหัสวิชา.......................... รายวิชา............................ ภาคการศึกษา.................../......................จำนวน 6 ชุด

 4. แบบ มคอ. 3 รายละเอียดของรายวิชา................... ***หรือ***แบบ มคอ. 4 รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม จำนวน 6 ชุด

5. ผลการประเมินการสอนย้อนหลัง 1 ปี จำนวน 1 ชุด

6. เอกสารอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อผู้เสนอขอกำหนดตำแหน่ง(ถ้ามี) จำนวน 6 ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

 อาจารย์

\*\*\*ไฮไลท์สีเหลืองเปลี่ยนแปลงตามที่ประสงค์ขอนะคะ

** บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** คณะบริหารศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี **โทร.** ...............

**ที่** อว 0604.13/พิเศษ **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติบันทึกเทปการสอน

**เรียน** คณบดีคณะบริหารศาสตร์

 ด้วยข้าพเจ้า ................................. พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์ มีความประสงค์ขอรับการประเมินผลการสอนล่วงหน้า เพื่อขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการ ตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ สาขาวิชาบริหารธุรกิจ (รหัส 6802) อนุสาขา ---- (ถ้ามี) นั้น

ในการนี้ จึงใคร่ขออนุมัติบันทึกเทปการสอน รหัสวิชา.......................... รายวิชา............................ ในวันที่ .................................................... ณ ห้องเรียน................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

 อาจารย์