 **บันทึกข้อความ** **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โทร

**ที่** อว /  **วันที่** วัน เดือน ปี

**เรื่อง** ขอประเมินผลการสอนและเอกสาร(ระดับ ผศ.ระบุว่าเอกสารประกอบการสอน ระดับรศ.ระบุว่าเอกสารคำสอน)

เรียน คณบดีคณะสหเวชศาสตร์ (ผ่านหัวหน้าภาควิชา.....................................)

ด้วย ดิฉัน/กระผม................................................. พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง.......................................................... สังกัดภาควิชา................................................. คณะสหเวชศาสตร์ มีความประสงค์ขอประเมินการสอนและเอกสาร(ระดับ ผศ.ระบุว่าเอกสารประกอบการสอน ระดับรศ.ระบุว่าเอกสารคำสอน) โดยประเมินการสอนแบบสอนจริง เพื่อประกอบการขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการระดับ....................... นั้น

ในการนี้ ดิฉัน/กระผม จึงมีความประสงค์ขอประเมินการสอนแบบสอนจริง รายวิชา............................................... รหัสวิชา................. ซึ่งจะทำการสอนในวันที่............................................ เวลา.............................. น. ณ ห้อง........................................... พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร(ระดับ ผศ.ระบุว่าเอกสารประกอบการสอน ระดับรศ.ระบุว่าเอกสารคำสอน) จำนวน ๓ เล่มมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 (........พิมพ์ชื่อเต็ม........)

 ตำแหน่ง