 **บันทึกข้อความ** **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โทร

**ที่** อว /  **วันที่** วัน เดือน ปี

**เรื่อง** ขอเสนอรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อประเมินการสอนและเอกสารประกอบการสอน/เอกสารคำสอน

เรียน คณบดีคณะสหเวชศาสตร์

ตามที่ ............................................................ พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง............................... สังกัดภาควิชา................................................ ขอประเมินผลการสอนและเอกสารประกอบการสอน/เอกสารคำสอน ในรายวิชา...................................................... รหัสวิชา............................ เพื่อประกอบการขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการระดับ.......................... นั้น

ในการนี้ กระผม/ดิฉัน................................................. หัวหน้าภาควิชา.................................. ขอเสนอรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อประเมินการสอนและเอกสารประกอบการสอน/เอกสารคำสอน ของ............................................................ จำนวน ๓ ท่าน ดังมีรายนามต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | ปัจจุบันสังกัด | หมายเลขติดต่อ | หมายเหตุ |
| ๑ |  |  |  |  |
| ๒ |  |  |  |  |
| ๓ |  |  |  |  |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 (........พิมพ์ชื่อเต็ม........)

 ตำแหน่ง หัวหน้าภาควิชา...............