**แบบขอรับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะหรือเชี่ยวชาญเฉพาะ**

**ระดับชำนาญการพิเศษ**

**สังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา**

**--------------------------------**

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้ขอรับการประเมิน (ผู้ขอรับการประเมินเป็นผู้กรอก)** |
| 1. ชื่อ – นามสกุล ............................................................................................................................................ 2. ตำแหน่ง .................................................. ระดับ ....................................... ตำแหน่งเลขที่ ........................... 3. สังกัด ........................................................ (งาน /กองหรือหน่วยงานเทียบเท่า/คณะหรือสถาบันหรือสำนัก) 4. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ................................... บาท 5. เกิดวันที่ .......... เดือน ......................... พ.ศ. ......... อายุ .............. ปี 6. ประวัติการศึกษา (เรียงจากวุฒิสูงสุดตามลำดับ)   คุณวุฒิ สาขา ปี พ.ศ. ที่ได้รับ สถานศึกษาและประเทศ  ............................ ......................... ............................... .........................................  ............................ ......................... ............................... .........................................  ............................ ......................... ............................... .........................................  ............................ ......................... ............................... .........................................  ............................ ......................... ............................... .........................................  ............................ ......................... ............................... .........................................   1. ประวัติการฝึกอบรมหรือดูงาน   วันเดือนปี ระยะเวลา รายการฝึกอบรม/ดูงาน สถานที่ จัดโดย  ................ ................. ..................................... ........................ ………………  ................ ................. ..................................... ........................ ………………  ................ ................. ..................................... ........................ ………………  ................ ................. ..................................... ........................ ………………  ................ ................. ..................................... ........................ ………………  ................ ................. ..................................... ........................ ……………… |

-2-

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้ขอรับการประเมิน (ต่อ)** |
| 1. ประวัติการรับราชการ   ๘.๑ ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ ตำแหน่ง……………………….…...............  เมื่อวันที่.....................เดือน................................พ.ศ....................  รวมอายุราชการ (นับถึงวันสมัคร)..................................ปี .......................... เดือน  ๘.2 ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ ตำแหน่ง……………………….…...............  เมื่อวันที่.....................เดือน................................พ.ศ....................  รวมอายุราชการ (นับถึงวันสมัคร)..................................ปี .......................... เดือน  ๘.3 ตำแหน่งอื่นๆ (เช่น เป็นกรรมการ วิทยากร หรือตำแหน่งอื่นๆ ซึ่งมีความสอดคล้องกับ  งานที่รับผิดชอบ)  ๘.3.๑ ..........................................................................................................................  ๘.3.๒ ..........................................................................................................................  ๘.3.๓ .......................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **ผลงานที่แสดงความเป็นผู้ชำนาญการ** |
| ผลงานที่แสดงความเป็นผู้ชำนาญการพิเศษ (ให้ระบุชื่อและลักษณะของผลงาน)  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  ผลงานที่แสดงความเป็นผู้ชำนาญการพิเศษ มีประโยชน์และสามารถนำไปสู่การพัฒนาปรับปรุง หรือแก้ไขปัญหางานในหน้าที่/หน่วยงานได้อย่างไร  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .................................................... ผู้ขอรับการประเมิน

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

(ตำแหน่ง) ....................................................

(วันที่) ......... / ....................... / ...................

-3-

**ส่วนที่ 2 ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

๑) ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (ผู้อำนวยการกอง)

๑) งานในหน้าที่ความรับผิดชอบ (ให้เสนอความเห็นว่าลักษณะงานที่ผู้ขอทำเป็นประจำเป็นงานที่ต้องอาศัยความชำนาญการ และต้องใช้เทคนิควิธีการในการทำงานมากน้อยเพียงไร)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

๒) ผลงานในสาขาวิชาชีพ (ให้เสนอความคิดเห็นว่างานอะไรบ้างที่แสดงถึงความชำนาญการพิเศษ ในสาขาวิชาชีพนั้น และเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน พร้อมทั้งเหตุผล)

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

๓) อื่นๆ

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ) ................................................ ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ตำแหน่ง) ................................................

(วันที่) ........... / ........................ / ...................

๒) ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ..................................................ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป (รองอธิการบดี)

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

(ตำแหน่ง).................................................

(วันที่) ........... / .......................... / ...................