 **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) เพื่อประกอบการขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการระดับ....................... นั้น

ในการนี้ ดิฉัน/กระผม จึงมีความประสงค์ขอประเมินการสอนและเอกสาร(ระดับ ผศ.ระบุว่าเอกสารประกอบการสอน ระดับรศ.ระบุว่าเอกสารคำสอน) ผ่านไฟล์บันทึกข้อมูล รายวิชา............................................... รหัสวิชา................. พร้อมนี้ได้แนบไฟล์บันทึกข้อมูลและเอกสาร(ระดับ ผศ.ระบุว่าเอกสารประกอบการสอน ระดับรศ.ระบุว่าเอกสารคำสอน) จำนวน ๓ เล่มมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(........พิมพ์ชื่อเต็ม........)

ตำแหน่ง