

แบบฟอร์มยื่นขอรับการประเมินสมรรถนะอาจารย์ด้านการเรียนการสอน  
สมาคมเครือข่ายการพัฒนาวิชาชีพอาจารย์และองค์กรระดับอุดมศึกษาแห่งประเทศไทย (ควอท)

ชื่อผู้สมัคร รองศาสตราจารย์ ดร.ศรีศักดิ์ สุนทรไชย Email: sarisak.so@ssru.ac.th

ชื่อผู้สมัคร (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่) SARISAK SOONTORNCHAI

สาขาวิชาหลักที่สอน สาธารณสุขศาสตร์ คณะบัณฑิตวิทยาลัย

ชื่อสถาบัน- ที่อยู่ติดต่อ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เลขที่ ๑ ถนน อุทองนอก แขวงดุสิต เขตดุสิต

กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ ๐๘๑๘๑๐๕๓๙๔

ข้าพเจ้า  ไม่เคย  ยื่นขอรับการประเมินสมรรถนะฯ ถ้าเคยยื่น ระดับใด.....เมื่อไร.....

ขอแสดงความประสงค์เข้ารับการประเมินสมรรถนะอาจารย์ ตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพอาจารย์เพื่อส่งเสริม  
การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๖ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ศึกษาและทำความเข้าใจ  
เข้าใจแนวทางการพัฒนาคุณภาพดังกล่าวเป็นอย่างดีแล้ว

ขอยืนยันว่าเนื้อหาในประวัติผลงานด้านการสอนของข้าพเจ้า รองศาสตราจารย์ ดร.ศรีศักดิ์ สุนทรไชย เป็นผลจาก  
การสะท้อนคิดและประสบการณ์ส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเอง โดยไม่มีการคัดลอก ปรับเปลี่ยน ดัดแปลงข้อความจาก  
เอกสารของผู้อื่น และไม่มีการใช้ข้อความที่สร้างขึ้นโดย Generative AI (ปัญญาประดิษฐ์ที่สร้างเนื้อหา) แต่อย่างใด

รายการเอกสารการขอรับการประเมิน

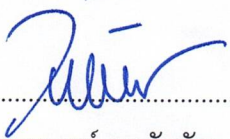
- แบบยื่นขอรับการประเมินสมรรถนะอาจารย์ในระดับที่ ๒
- ประวัติย่อของตนเองด้านการเป็นอาจารย์
- ผลงานด้านการเรียนการสอน
- จดหมายรับรองจากบุคคลอ้างอิง (จำนวน ๒ ฉบับ สำหรับการขอรับการประเมินระดับที่ ๑ - ๓  
หรือ จำนวน ๓ ฉบับ สำหรับการขอรับการประเมินระดับที่ ๔)

=====

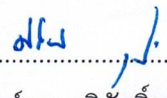
ข้าพเจ้า ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วันจักร น้อยจันทร์ ตำแหน่ง คณบดี คณะบัณฑิตวิทยาลัย สถาบันมหาวิทยาลัย  
ราชภัฏสวนสุนันทา

ในฐานะผู้บังคับบัญชา ขอรับรองว่า รองศาสตราจารย์ ดร.ศรีศักดิ์ สุนทรไชย ทำงานเป็นอาจารย์ประจำ  
คณะบัณฑิตวิทยาลัย ตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๖๖

ขอรับรองว่าข้อความในเอกสารฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วันจักร น้อยจันทร์) ผู้บังคับบัญชา  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ ..... 

(รองศาสตราจารย์ ดร.ศรีศักดิ์ สุนทรไชย) ผู้สมัคร  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....