**ส่วนที่ 2 แบบประเมินคุณสมบัติโดยผู้บังคับบัญชา**

**ส่วนนี้สำหรับต้นสังกัดกรอก**

**แบบประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง** □ผู้ช่วยศาสตราจารย์ □รองศาสตราจารย์ □ศาสตราจารย์

**โดย** □ **วิธีปกติ** **🌕 วิธีที่ 1/ 🌕 วิธีที่ 2 / 🌕 วิธีที่ 3**

□ **วิธีพิเศษ**

**ใน (รหัส**..........**)** **สาขาวิชา**......................................... **(รหัส**..........**)** **อนุสาขาวิชา** . .............................................

**ของ (นาย/นาง/นางสาว)** ..................................................................................................................................

**สังกัด สาขาวิชา**...........................................................**คณะ**....................................................................

**มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต**

----------------------------------------------------------------

**ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้าสาขาวิชา**

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งสำหรับตำแหน่ง 🗆ผู้ช่วยศาสตราจารย์/🗆 รองศาสตราจารย์/

🗆ศาสตราจารย์ แล้วเห็นว่า 🗆นาย 🗆นาง 🗆นางสาว......................................................เป็นผู้มีคุณสมบัติ... 🗆ครบถ้วน/🗆ไม่ครบถ้วน..ตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนด

ลงชื่อ.................................................................

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

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชา........................................(หรือเทียบเท่า)

วันที่. ......เดือน.......................พ.ศ...............

**ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับคณบดีหรือเทียบเท่า**

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า 🗆นาย 🗆นาง 🗆นางสาว..........................................................................เป็นผู้มีคุณสมบัติ 🗆เข้าข่าย 🗆ไม่เข้าข่าย ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง 🗆ผู้ช่วยศาสตราจารย์ 🗆รองศาสตราจารย์ 🗆 ศาสตราจารย์ ตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนด

ลงชื่อ.............................................................................

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

ตำแหน่ง ....คณบดี/เทียบเท่า..................................

วันที่..........เดือน..........................พ.ศ...................