|  |  |
| --- | --- |
| logo-1 | **ความก้าวหน้าสายวิชาการ งานบริการวิชาการ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี**  **โทร. 02-201-2585 ต่อ 128, 130 โทรสาร 02-201-2607** |
|  | **แบบฟอร์มตรวจสอบเอกสารประกอบการขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| เสนอขอตำแหน่ง | | □ ผศ. | | □ รศ. | □ ศ. | | □ ศ.คลินิก | | | □ ศ.ขั้นสูง | |
| เสนอขอตำแหน่งในสาขาวิชา : | | | | | | | | | | | |
| **1. คุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ การพิจารณา (พร้อมแนบเอกสารมาประกอบ)** | | | | | | | | | | | |
| □ วันบรรจุเข้ารับราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล ........................................................................................................... | | | | | | | | | | | |
| □ คำสั่งลาศึกษา / ลาฝึกอบรม /คำสั่งรายงานตัวกลับเข้าปฏิบัติหน้าที่ (กรณีได้รับการอนุมัติให้การลาศึกษา ลาฝึกอบรม ลาเพิ่มพูนทักษะ) | | | | | | | | | | | |
| □ คำสั่งบรรจุและแต่งตั้งผู้เปลี่ยนสถานะภาพจากข้าราชการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย (กรณีเปลี่ยนสถานะภาพ) | | | | | | | | | | | |
| □ คำสั่งต่อเวลาการปฏิบัติงาน/ต่อเวลาข้าราชการ (กรณีได้รับการต่อเวลาการปฏิบัติงาน) | | | | | | | | | | | |
| **ระยะเวลาการปฏิบัติงาน** ......................... ปี......................... เดือน | | | | | | | | | | | |
| **2. แบบคำขอรับการพิจารณากำหนดตำแหน่งทางวิชาการ**  **จำนวน 5 ชุด (กระบวนการภายในคณะฯ)** | | | | | | | | | | | |
| □ แบบ ก.พ.อ.03 | | | □ แบบ ก.พ.อ.05 (ศ.ขั้นสูง) | | | □ แบบ ก.พ.อ.03/3 (อ.พิเศษ) | | | | | □ แบบ ม.ม.002 (ศ.คลินิก) |
| **3. แฟ้มผลงานทางวิชาการ (ตรวจสอบทุกหัวข้อของผลงานทางวิชาการ)** | | | | | | | | | | | |
| □ วิธีปกติ / ศ. (วิธีที่ 1) จำนวน 5 ชุด | | | | | □ วิธีพิเศษ / ศ. (วิธีที่ 2) จำนวน 6 ชุด | | | | | | |
| □ | แบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานทางวิชาการ | | | | | | | | | | |
|  | ○ แบบชี้แจง กรณีผู้ร่วมงานมิได้ลงนามในหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานทางวิชาการ | | | | | | | | | | |
| □ | หนังสือรับรองจริยธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการ (สำหรับผลงานที่ตีพิมพ์หลัง 3 เม.ย.2550) | | | | | | | | | | |
|  | ○ แบบชี้แจง กรณีไม่สามารถแสดงเอกสารจริยธรรมการวิจัยในคนและสัตว์ | | | | | | | | | | |
|  | ○ แบบชี้แจง กรณีชื่อผลงานทางวิชาการไม่ตรงกับหนังสือรับรองจริยธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการ | | | | | | | | | | |
| □ | แบบชี้แจงการเสนอผลงานวิจัยที่มีลักษณะเป็น case report หรือ case study (กรณีงานวิจัยที่เป็น case report) | | | | | | | | | | |
| □ | แบบสรุปข้อมูลของผลงานทางวิชาการที่เสนอขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการ | | | | | | | | | | |
| □ | แบบตรวจสอบและรับรองการเผยแพร่ตำรา/หนังสือ/ผลงานทางวิชาการ | | | | | | | | | | |
| □ | รูป ตาราง หรือแผนภูมิ ถ้านำมาจากแหล่งอื่นโดยไม่มีการดัดแปลง ต้องแสดงเอกสารอนุญาตให้ใช้ รูป ตาราง หรือแผนภูมิ จากเจ้าของผลงาน | | | | | | | | | | |
| □ | แบบประเมินผลการสอนชั้นต้น /เอกสารประกอบการสอน/เอกสารคำสอน | | | | | | | | | | |
| □ | CD-ROM แบบ ก.พ.อ.03 / ไฟล์ แบบ ก.พ.อ.03 | | | | | | | | | | |
| **ผู้เสนอขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการ ตรวจสอบความถูกต้อง ของเอกสารทั้งหมดด้วยตนเองแล้ว** | | | | | | | | **เจ้าหน้าที่ประสานงานตัวแทนภาควิชา ตรวจสอบความถูกต้อง ของเอกสารทั้งหมดแล้ว** | | | |
| ลงชื่อ.............................................................................................  (ผู้เสนอขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการ) | | | | | | | | ลงชื่อ.............................................................................................  (เจ้าหน้าที่ประสานงานตัวแทนภาควิชา) | | | |
| **เจ้าหน้าที่หน่วยความก้าวหน้าสายวิชาการ ตรวจสอบเอกสารประกอบการขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการ** | | | | | | | | | | | |
| **เรียน** | | | | | | | | | | | |
| □ งานบริการวิชาการ รับเรื่องวันที่ | | | | | | | | | | | |
| □ เอกสารครบถ้วน | | | | | | | | | □ เอกสารไม่ครบถ้วน | | |
| **ให้นำส่งเพิ่มเติม** | | | | | | | | |  | | |
| □ แบบฟอร์ม จำนวน ................. ชุด | | | | | | | | | □ หนังสือ/ตำรา เล่มจริง.............. เล่ม | | |
| □ แฟ้มผลงาน จำนวน ................ แฟ้ม | | | | | | | | | □ แบบประเมินการสอน/เอกสารประกอบการสอน/เอกสารคำสอน | | |
| □ CD-ROM /ไฟล์ แบบ ก.พ.อ.03, แฟ้มผลงานทางวิชาการ | | | | | | | | | □ อื่นๆ .............................................................................................. | | |
| □ เอกสาร............................................................................................... | | | | | | | | | ผู้รับเอกสาร ........................................................................................ | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อ-นามสกุล :** | ……………………………………………………………………………………………… | **สังกัด :** | ................................................................ |
| **E-mail :** | ……………………………………………………………………………………….…….. | **เบอร์โทร :** | ................................................................ |