

เอกสารแนบท้ายข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยตำแหน่งทางวิชาการ พ.ศ. ๒๕๕๖

เอกสารหมายเลข ๔ ณ

แบบขอพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ (ม.บ.ว. ๐๙-๕๖)

ประวัติส่วนตัวและผลงานทางวิชาการ

(คำนำหน้านามตามกฎหมาย ชื่อ นามสกุล).....

สังกัด สำนักงานจัดการศึกษา/ภาควิชา.....

คณะ.....

มหาวิทยาลัยบูรพา

เพื่อขอแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ

.....

๑. ประวัติส่วนตัว

๑.๑ วัน เดือน ปี เกิด

๑.๒ การศึกษาระดับอุดมศึกษา เรียงจากวุฒิสูงสุดตามลำดับ (หากเป็นวุฒิเทียบเท่าปริญญา ให้ระบุ
ในหมายเหตุด้วยว่าเทียบเท่าปริญญาชั้นใด)

วุฒิ	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จ	ชื่อสถานศึกษาและประเทศ	หมายเหตุ
.....
.....
.....
.....

๒. ประวัติการปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยบูรพา

๒.๑ ได้รับการบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยเต็มเวลา ตำแหน่งอาจารย์ เมื่อวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.....

๒.๒ ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์คลินิก สาขาวิชา,
..... เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒.๓ พ้นการปฏิบัติงาน เมื่อวันที่..... เดือน.....พ.ศ..... เนื่องจาก

ครบเกษียณอายุการปฏิบัติงาน

ลาออก

อื่นๆ โปรดระบุ

ลงนาม

๓. ผลงานทางวิชาการที่เพิ่มขึ้นหลังจากได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์คลินิก ดังนี้ (ให้เขียนตามระบบ American Psychological Association (APA) ล่าสุด)

พ.ศ. ผลงานประเภท

ชื่อเรื่อง.....

การเผยแพร่

พ.ศ. ผลงานประเภท

ชื่อเรื่อง.....

การเผยแพร่

พ.ศ. ผลงานประเภท

ชื่อเรื่อง.....

การเผยแพร่

พ.ศ. ผลงานประเภท

ชื่อเรื่อง.....

การเผยแพร่

พ.ศ. ผลงานประเภท

ชื่อเรื่อง.....

การเผยแพร่

๔. ผลการปฏิบัติงานประจำปีตามมาตรฐานภาระงานทางวิชาการสำหรับคณาจารย์ตามข้อบังคับ มหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยมาตรฐานภาระงานทางวิชาการของคณาจารย์ พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม นับตั้งแต่มีการประกาศใช้ข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยมาตรฐานภาระงานทางวิชาการของคณาจารย์ พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๔.๑ ภาระงานทั้งหมด

ปีการศึกษา	จำนวนชั่วโมง/สัปดาห์ (เฉลี่ย)	ร้อยละของภาระงานสอนต่อภาระงานทั้งหมด
พ.ศ.
พ.ศ.
พ.ศ.
พ.ศ.
พ.ศ.
พ.ศ.
พ.ศ.

ลงนาม

๔.๒ ภาระงานสอน

ปีการศึกษา	ภาคการศึกษา	รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	จำนวนชั่วโมง/สัปดาห์ (เฉลี่ย)
พ.ศ.
พ.ศ.
พ.ศ.
พ.ศ.
พ.ศ.
พ.ศ.
พ.ศ.

๔.๓ รายละเอียดของรายวิชาและรายงานผลการดำเนินงานของรายวิชาที่อยู่ในความรับผิดชอบ (แนบเอกสาร) ตามแนวทางของกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

๔.๔ ชั่วโมงให้คำปรึกษาทางวิชาการแก่นิสิต ดังนี้

ปีการศึกษา	จำนวนชั่วโมง/สัปดาห์ (เฉลี่ย)
พ.ศ.
พ.ศ.
พ.ศ.
พ.ศ.
พ.ศ.
พ.ศ.

๔.๕ ภาระงานที่ปรากฏเป็นผลงานทางวิชาการตามเกณฑ์ที่ ก.พ.อ. กำหนด ดังนี้ (ให้เขียนตามระบบ American Psychological Association (APA) ล่าสุด)

พ.ศ. ผลงานประเภท .....	.....
ชื่อเรื่อง.....	.....
พ.ศ. ผลงานประเภท .....	.....
ชื่อเรื่อง.....	.....
พ.ศ. ผลงานประเภท .....	.....
ชื่อเรื่อง.....	.....
พ.ศ. ผลงานประเภท .....	.....
ชื่อเรื่อง.....	.....
พ.ศ. ผลงานประเภท .....	.....
ชื่อเรื่อง.....	.....

ลงนาม

ความเห็นและการตรวจสอบของหัวหน้าส่วนงาน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

ได้ตรวจสอบแบบขอแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ ของ (ชื่อ นามสกุล ผู้ขอแต่งตั้ง)

..... และผลงานที่เสนอ

เห็นว่า (ชื่อ นามสกุล ผู้ขอแต่งตั้ง).....

๑. เป็นผู้มีความประพฤติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ
๒. ปฏิบัติภาระงานตามที่กำหนดในมาตรฐานภาระงานทางวิชาการของคณาจารย์ ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยมาตรฐานภาระงานทางวิชาการของคณาจารย์ พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้ครบถ้วน
๓. มีคุณธรรมและประพฤติตามจรรยาบรรณของอาจารย์และจรรยาบรรณวิชาชีพ
๔. เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในวิชาชีพ
๕. ปฏิบัติงานตรวจ วินิจฉัยโรค ดูแลรักษาคนไข้ เป็นประจำ
๖. อุทิศตนและอำนวยความสะดวกในด้านวิชาการให้มหาวิทยาลัยอย่างต่อเนื่อง

สมควรได้รับการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นและการตรวจสอบของคณะกรรมการประจำคณะ

คณะกรรมการประจำคณะ

ในการประชุมครั้งที่/..... เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ได้ตรวจสอบแบบคำขอพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ ของ (ชื่อ นามสกุล ผู้ขอแต่งตั้ง)

เห็นว่า (ชื่อ นามสกุล ผู้ขอแต่งตั้ง).....

- สมควรได้รับการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ ด้วยเหตุผลดังนี้
 ๑. เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ
 ๒. ปฏิบัติภาระงานตามที่กำหนดในมาตรฐานภาระงานทางวิชาการของคณาจารย์ ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยมาตรฐานภาระงานทางวิชาการของคณาจารย์ พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้ครบถ้วน
 ๓. มีคุณธรรมและประพฤติตามจรรยาบรรณของอาจารย์และจรรยาบรรณวิชาชีพ
 ๔. เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในวิชาชีพ
 ๕. ปฏิบัติงานตรวจ วินิจฉัยโรค ดูแลรักษาคนไข้ เป็นประจำ
 ๖. อุทิศตนและอำนวยความสะดวกในด้านวิชาการให้มหาวิทยาลัยอย่างต่อเนื่อง
- ไม่สมควรได้รับการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ เนื่องจาก

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

ลงนาม.....

(.....)

ประธานคณะกรรมการประจำคณะ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผลการพิจารณาของสภาวิชาการ

สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา ในการประชุมครั้งที่...../..... เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้พิจารณาคุณสมบัติ ของ...(ชื่อ นามสกุลผู้ขอแต่งตั้ง)

เพื่อประกอบการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ แล้ว

มีมติว่า...(ชื่อ นามสกุล ผู้ขอแต่งตั้ง).....

สมควรที่จะได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่สมควรที่จะได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ เนื่องจาก

ลงนาม.....
(.....)
ประธานสภาวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มติสภามหาวิทยาลัยบูรพา

ตามที่สภาวิชาการ ในการประชุมครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
พิจารณาเห็นว่า...(ชื่อ นามสกุล ผู้ขอแต่งตั้ง).....

สมควรที่จะได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ ตั้งแต่วันที่.....
เดือน.....พ.ศ.....

ไม่สมควรที่จะได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ
เนื่องจาก

ในการประชุมสภามหาวิทยาลัยบูรพา ครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
สภามหาวิทยาลัย พิจารณาแล้ว มีมติ

อนุมัติให้แต่งตั้ง (ชื่อ นามสกุล ผู้ขอแต่งตั้ง)
ให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ ได้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่อนุมัติให้แต่งตั้ง (ชื่อ นามสกุล ผู้ขอแต่งตั้ง)
ให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ

ลงชื่อ.....
(.....)

นายกสภามหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....