**แบบฟอร์มข้อมูลการสอนของอาจารย์พิเศษ**

**ภาคการศึกษา.................................. ปีการศึกษา ............................................**

ชื่อ-สกุล 1) ....................................................................................... 2) ....................................................................................
 3) ....................................................................................... 4) ....................................................................................

 5) ....................................................................................... 6) ....................................................................................

**กรณีอาจารย์พิเศษระดับปริญญาตรี**

( ) เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ.2548

( ) เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ.2558 ( ) สอนไม่เกิน 50%

( ) สอนเกิน 50% โดยได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย
 ครั้งที่ 834 วันที่ 19 ธันวาคม 2562

**กรณีอาจารย์พิเศษระดับบัณฑิตศึกษา**

( ) เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558 ( ) สอนไม่เกิน 50%

( ) สอนเกิน 50% โดยได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย

 ครั้งที่ 834 วันที่ 19 ธันวาคม 2562

รหัสวิชา .................................... รายวิชา .................................................................................... ห้อง .........................................

วัน/เวลาที่สอนตามกำหนดในตารางสอน........................................................................ จำนวนนิสิตที่ลงทะเบียนเรียน ......... คน

**และได้ตรวจสอบแล้ว** **มีงบประมาณเพียงพอสำหรับการเบิกจ่าย**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ครั้งที่ | วัน/เดือน/ปี | เวลาที่สอนภาคทฤษฎี | เวลาที่สอนภาคปฏิบัติ | รวมจำนวนชั่วโมงที่สอนแต่ละครั้ง |  ลายมือชื่ออาจารย์ผู้สอน |  หมายเหตุ |
|  1 |  |  |  |  |  |  |
|  2 |  |  |  |  |  |  |
|  3 |  |  |  |  |  |  |
|  4 |  |  |  |  |  |  |
|  5 |  |  |  |  |  |  |
|  6 |  |  |  |  |  |  |
|  7 |  |  |  |  |  |  |
|  8 |  |  |  |  |  |  |
|  9 |  |  |  |  |  |  |
|  10 |  |  |  |  |  |  |
|  11 |  |  |  |  |  |  |
|  12 |  |  |  |  |  |  |
|  13 |  |  |  |  |  |  |
|  14 |  |  |  |  |  |  |
|  15 |  |  |  |  |  |  |
|  16 |  |  |  |  |  |  |

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

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

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

 ผู้จัดทำข้อมูล

 .............../................../...............

.

ตรวจสอบข้อมูลแล้วถูกต้อง

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

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

กรรมการและเลขานุการ หลักสูตร.................

หรือประธานสาขาวิชา ..................................

 .............../................../...............

ยืนยันข้อมูลรายวิชา
และอาจารย์ผู้สอน

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

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

หัวหน้าภาควิชา ...........................

 .............../................../...............

ตรวจสอบข้อมูลรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนแล้วถูกต้อง

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

(นางสุมามาลย์ รัตนอักษรศิลป์)

ผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

 .............../................../...............

 ......................../......................../...............