

แบบรายงานผล

การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งบุคคลเพื่อดำรงตำแหน่งชำนาญการพิเศษ หรือเชี่ยวชาญ ระดับ 9 โดยวิธีพิเศษ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

มหาวิทยาลัย/สถาบัน.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล/สังกัด	วุฒิการศึกษา	เลขที่ ตำแหน่ง	ตำแหน่งที่ อ.ก.ม. อนุญาตให้แต่งตั้ง	ชั้นเงินเดือน	มติ อ.ก.ม. ครั้งที่	คำสั่งที่

(ลงชื่อ).....

ประธาน อ.ก.ม.มหาวิทยาลัย/สถาบัน.....

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