**แบบเสนอชื่ออาจารย์**

**“โครงการรางวัลอาจารย์ต้นแบบ ด้านการสอน พ.ศ. ๒๕๖๔”**

มหาวิทยาลัย/สถาบัน..........................................................................................................................................................................

ขอเสนอชื่อ (ชื่อ – สกุล)................................................................................................... เพื่อรับการพิจารณารางวัลอาจารย์ต้นแบบ ด้านการสอน พ.ศ. ๒๕๖๔

เพศ [ ] ชาย [ ] หญิง

ตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี).................................................................................................................................................................

ตำแหน่งทางการบริหาร (ถ้ามี)............................................................................................................................................................

สาขาวิชา............................................................................................................................................................................................

โทรศัพท์มือถือ............................................................................. โทรสาร..........................................................................................

E-mail.................................................................................................................................................................................................

เอกสารแนบเพื่อขอรับการพิจารณา

 [ ] แบบฟอร์มประวัติ และผลงานของผู้ได้รับการเสนอชื่อ

 [ ] ผลงานการสร้างองค์ความรู้ใหม่

 [ ] ผลงานการเป็นที่ปรึกษา/วิทยากรด้านการสอน

 [ ] ผลงาน/ภาพการจัดบรรยากาศการเรียนรู้

 [ ] ผลงานการมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพอาจารย์

[ ] ผลงานความสำเร็จในการพัฒนานักศึกษา

[ ] คลิป VDO ความยาวไม่เกิน ๕ นาที โดยเลือกผลงานการพัฒนาด้านการสอนที่มีความภาคภูมิใจที่สุด

 [ ] อื่น ๆ โปรดระบุ........................................................................................................................................

ลงชื่อ.................................................ผู้เสนอ

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

ตำแหน่ง..............อธิการบดี.................

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

\*\*\*กรุณาส่งใบสมัคร “โครงการรางวัลอาจารย์ต้นแบบ ด้านการสอน พ.ศ. ๒๕๖๔”

 มายังสมาคมเครือข่ายการพัฒนาวิชาชีพอาจารย์และองค์กรระดับอุดมศึกษาแห่งประเทศไทย (ควอท)
 สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

 ชั้น ๑๙ อาคารอุดมศึกษา ๒ เลขที่ ๓๒๘ ถ.ศรีอยุธยา แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

 โทรศัพท์ ๐๘๒-๙๓๗-๕๓๓๗, ๐๒-๐๓๙๕๕๒๗-๒๘ **ภายในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๓**\*\*\* คลิป VDO สามารถส่งได้โดย นำข้อมูลใส่แผ่นซีดี/ส่งลิงก์/ส่งคิวอาร์โค้ด/ส่งมาที่ E-mail: thailandpod@gmail.com