

**ข้อกำหนดภาระงาน/แบบประเมินผลงาน
พนักงานมหาวิทยาลัยประจำแบบตามภารกิจด้านยุทธศาสตร์เชิงรุก**

ชื่อ-สกุล:

เลขที่ตำแหน่ง:

ระยะเวลาสัญญา: 3 ปี: ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่

สถานที่ปฏิบัติงาน:

ระยะเวลาการประเมิน: ปีที่ 2 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
 ปีที่ 3 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ภาระงานตามแผน/ข้อตกลง กับอาจารย์ที่ปรึกษา (TOR)	ภาระงานที่ปฏิบัติได้จริง (JA)	ผลที่ได้รับ (JA)	หมายเหตุ

(นักวิจัยต้องแนบฟอร์มรายงานความก้าวหน้าประกอบแบบฟอร์มนี้ด้วย และกรุณาให้รายละเอียดหากมีการปรับ
แผนภาระงาน)

ลงนาม.....
(.....)
ผู้ปฏิบัติงาน/นักวิจัย
วันที่.....

ลงนาม.....
(.....)
ผู้มอบหมายงาน/อาจารย์ที่ปรึกษา
วันที่.....

ลงนาม.....
(.....)
ตัวแทนบริษัทร่วมโครงการ (ถ้ามี)
วันที่.....