



มหาวิทยาลัยศรีปทุม วิทยาเขตชลบุรี  
 ข้อตกลงการรับค่าตำแหน่งทางวิชาการ (ผู้ช่วยศาสตราจารย์)

ตามที่ข้าพเจ้า ..... ได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัยศรีปทุม  
 ให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ ตั้งแต่วันที่ ..... ตามประกาศมหาวิทยาลัยศรีปทุม เรื่อง  
 ..... ลงวันที่ ..... ข้าพเจ้ารับทราบหลักเกณฑ์ในการรับ  
 ค่าตำแหน่งทางวิชาการ ซึ่งในครั้งนี้นี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับค่าตำแหน่งเป็นจำนวนเงินเดือนละ ..... บาท  
 ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... โดยปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. ภาระงานสอน โดยมีจำนวนชั่วโมงสอนตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด (อย่างน้อย 2 วิชา)
  - 1.1 วิชา.....
  - 1.2 วิชา.....
  - 1.3 วิชา.....
2. รับเชิญเป็นวิทยากรบรรยายหรืออภิปรายด้านงานวิชาการให้แก่องค์กรภายนอก (อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง)  
 โดยแนบเอกสารประกอบการบรรยาย
  - 2.1 ครั้งที่ 1 ได้รับเชิญจาก.....  
 หัวข้อที่บรรยาย..... เมื่อวันที่.....
  - 2.2 ครั้งที่ 2 ได้รับเชิญจาก.....  
 หัวข้อที่บรรยาย..... เมื่อวันที่.....
3. ผลงานที่นำเสนอเพื่อขอค่าตำแหน่งทางวิชาการ
  - 3.1 ชื่อบทความ.....  
 ตีพิมพ์ในวารสาร ชื่อ.....  
 ปีที่..... ฉบับที่..... เลขหน้า.....
  - 3.2 ชื่อบทความ.....  
 ตีพิมพ์ในวารสาร ชื่อ.....  
 ปีที่..... ฉบับที่..... เลขหน้า.....

ทั้งนี้ ในการขอรับค่าตำแหน่งในครั้งต่อไปข้าพเจ้าจะดำเนินการตามเงื่อนไข ดังนี้

- 1.1 มีภาระงานสอนอย่างน้อย 2 รายวิชา และมีจำนวนชั่วโมงสอนตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด
- 1.2 เป็นวิทยากรบรรยายหรืออภิปรายทางวิชาการ ให้กับองค์กรภายนอกอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง  
 โดยมีเอกสารการบรรยาย และภาพถ่ายประกอบ หรือ
- 1.3 เขียนบทความทางวิชาการลงในวารสารทางวิชาชีพหรือทางวิชาการ อย่างน้อยปีละ 2 เรื่อง หรือ
- 1.4 เป็นวิทยากรภายนอก อย่างน้อย 1 ครั้ง และเขียนบทความทางวิชาการอย่างน้อย 1 เรื่อง

โดย ข้าพเจ้าจะแนบเอกสารหลักฐานในการเสนอผลงานประกอบ การพิจารณาความถูกต้องและครบถ้วนตาม  
 หลักเกณฑ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขหรือปฏิบัติไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้าจะไม่ขอรับค่าตำแหน่ง แต่อย่างไร

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ

1. บันทึกหัวหน้าสำนักงานบุคคล.....  
.....

ลงชื่อ.....  
...../...../.....

2. บันทึกผู้ช่วยอธิการบดี (ดูแลงานสำนักงานบุคคล).....  
.....

ลงชื่อ.....  
...../...../.....

3. บันทึกรองอธิการบดี ฝ่ายวิชาการ.....  
.....

ลงชื่อ.....  
...../...../.....

4. คำสั่งรองอธิการบดี วิทยาเขตชลบุรี.....

อนุมัติค่าตำแหน่งทางวิชาการ เดือนละ.....บาท  
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....  
...../...../.....

5. บุคลากรรับทราบ และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกประการ

.....  
(.....)  
...../...../.....