

คำรับรองการปฏิบัติงาน

ชื่อภาควิชา/สาขา **.**สถาน คณะแพทยศาสตร์

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

1. คำรับรองระหว่าง

ชื่อ หัวหน้าภาควิชา/หัวหน้าสาขา ผู้ทำคำรับรอง

ชื่อ หัวหน้าสถาน ผู้ทำคำรับรอง

ชื่อ รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ดิลก ภิยโยทัย ตำแหน่ง คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ผู้รับคำรับรอง

2. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองฝ่ายเดียว มิใช่สัญญาและใช้สำหรับระยะเวลา 1 ปีงบประมาณเริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565ถึง วันที่ 30 กันยายน 2566

3. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน น้ำหนัก เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้

4. ข้าพเจ้า รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ดิลก ภิยโยทัย ตำแหน่ง คณบดี คณะแพทยศาสตร์ ได้พิจารณาและเห็นชอบกับตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน น้ำหนัก เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติงาน ของหน่วยงาน ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

5. ข้าพเจ้า หัวหน้าภาควิชา/หัวหน้าสาขา .ข้าพเจ้า หัวหน้าสถาน .ได้ทำความเข้าใจคำรับรองตามข้อ 3 แล้ว ขอทำคำรับรองกับ รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ดิลก ภิยโยทัย ตำแหน่ง คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติงานให้เกิดผลงานที่ดี ตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์ แก่คณะแพทยศาสตร์ ตามที่ทำคำรับรองไว้

6. ผู้ทำคำรับรองและผู้รับคำรับรอง ได้ทำความเข้าใจคำรับรองการปฏิบัติงานและเห็นพ้องต้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือ ชื่อไว้เป็นสำคัญ

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ .  ( )  หัวหน้าภาควิชา/หัวหน้าสาขา  ผู้ทำคำรับรอง | ลงชื่อ .  (รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ดิลก ภิยโยทัย)  คณบดีคณะแพทยศาสตร์  ผู้รับคำรับรอง |

ลงชื่อ .

( )

หัวหน้าสถาน

ผู้ทำคำรับรอง สายวิชาการ

เอกสารประกอบคำรับรอง

**ตัวชี้วัดการปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566**

ภาควิชา/สาขา .สถาน คณะแพทยศาสตร์

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ตัวชี้วัด | ค่าน้ำหนัก | เกณฑ์การให้คะแนน | | | | | |
| ร้อยละ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1. ตัวชี้วัดตามคณะฯ กำหนด**  **คือ :** ผลงานวิจัยที่ได้ตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ | 50 | <0.5 | 0.5-0.54 | 0.55-0.59 | 0.60-0.64 | 0.65-0.69 | ≥0.70 |
| **2. ตัวชี้วัดที่หน่วยงานกำหนด**  **คือ :**  .  .  .  .  .  .  .  .  .  โปรดระบุเกณฑ์การให้คะแนนตามตัวชี้วัดที่เลือก | 50 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ .  ( )  หัวหน้าภาควิชา/หัวหน้าสาขา  ผู้ทำคำรับรอง | ลงชื่อ .  (รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ดิลก ภิยโยทัย)  คณบดีคณะแพทยศาสตร์  ผู้รับคำรับรอง |

ลงชื่อ .

( )

หัวหน้าสถาน

ผู้ทำคำรับรอง

สายวิชาการ