**ส่วนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้น**

ชื่อ-นามสกุล :......................................................................................................................................................

ตำแหน่ง :…………………………………………….………………. เลขที่ตำแหน่ง :…………………………………………………….

สาขาวิชา…………………………………………………………………..หน่วยงาน :……………………………………………………….

ประเภทบุคลากร 􀂅ข้าราชการ 􀂅พนักงานมหาวิทยาลัย 􀂅พนักงานราชการ

􀂅ลูกจ้างประจำ 􀂅ลูกจ้างชั่วคราว

ระยะเวลาปฏิบัติงาน ตั้งแต่ วันที่.....เดือน.................พ.ศ.......... ถึงปัจจุบัน เป็นระยะเวลา …...ปี..............เดือน

การศึกษาระดับอุดมศึกษา (เรียงจากวุฒิสูงสุด)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **คุณวุฒิ** | **สาขา** | **สถาบันการศึกษา** | **ปีพ.ศ.ที่จบการศึกษา** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Job Description

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………….………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ส่วนที่ 2 แผนการพัฒนาตนเอง**

**1. ด้านการศึกษา**

|  |  |
| --- | --- |
| **คุณวุฒิ/สาขา เดิม** | **หลักสูตรที่ต้องการศึกษาต่อ** |
| **คุณวุฒิ** | **สาขา** | **ชื่อมหาวิทยาลัย** | **ปีงบประมาณ****ประมาณการ****ค่าใช้จ่ายตลอด****หลักสูตร(บาท)** | **2555** | **2556** | **2557** | **2558** | **2559** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ด้านการศึกษาดูงาน**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ความรู้/ทักษะ/****สมรรถนะที่ต้องได้รับ****การพัฒนา** | **ชื่อหลักสูตร/โครงการ** | **เป้าหมายการพัฒนา** | **งบประมาณ** | **ช่วงเวลาที่ต้องการพัฒนา** |
| **ต.ค.** | **พ.ย.** | **ธ.ค.** | **ม.ค.** | **ก.พ.** | **มี.ค.** | **เม.ย.** | **พ.ค.** | **มิ.ย.** | **ก.ค.** | **ส.ค.** | **ก.ย.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3. ด้านการอบรม/สัมมนา**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ความรู้/ทักษะ/****สมรรถนะที่ต้องได้รับ****การพัฒนา** | **ชื่อหลักสูตร/โครงการ** | **เป้าหมายการพัฒนา** | **งบประมาณ** | **ช่วงเวลาที่ต้องการพัฒนา** |
| **ต.ค.** | **พ.ย.** | **ธ.ค.** | **ม.ค.** | **ก.พ.** | **มี.ค.** | **เม.ย.** | **พ.ค.** | **มิ.ย.** | **ก.ค.** | **ส.ค.** | **ก.ย.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 3 สรุปผล**

**สรุปผลการดำเนินงาน/แนวทางพัฒนา**

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

ลงชื่อ……………………………………………

 (……………………………………………..)

 วันที่............/................../..............

|  |  |
| --- | --- |
| ความเห็นหัวหน้าสาขา/หัวหน้าหน่วยงาน 􀂅 อนุมัติ 􀂅 ไม่อนุมัติ ลงชื่อ........................................................ วันที่........../...................../............... | ความเห็นคณบดีคณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม 􀂅 อนุมัติ 􀂅 ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.......................................................... วันที่............/................./................ |