

แบบลงคะแนนเพื่อดำเนินการคัดเลือก

นาย /นาง /นางสาว.....เป็นอาจารย์คณะ.....

วันลงคะแนน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผู้ลงคะแนน ชื่อ.....สกุล.....

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง “รับ” หรือ “ไม่รับ” หรือ “ไม่ออกความเห็น” พร้อมทั้งระบุเหตุผลที่ “รับ” หรือ “ไม่รับ” หรือ “ไม่ออกความเห็น”

| ลงคะแนน | เหตุผล |
|---|--------|
| <input type="checkbox"/> “รับ” | |
| <input type="checkbox"/> “ไม่รับ” | |
| <input type="checkbox"/> “ไม่ออกความเห็น” | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

หมายเหตุ : การรับอาจารย์จะต้องได้คะแนน “รับ” ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของผู้ที่ลงคะแนน “รับ” และ “ไม่รับ” ทั้งนี้ ไม่นับรวมผู้ที่ไม่ออกความเห็น