

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับ สาขาวิชา/งาน ต้นสังกัด

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

ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานหลักสูตร/หัวหน้างาน
...../...../.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับ กลุ่มวิชา/กอง ต้นสังกัด

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

ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานโปรแกรม/ผู้อำนวยการกอง
...../...../.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับ คณะ/สำนัก/สถาบัน ต้นสังกัด

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

ลงชื่อ.....
(.....)
คณบดี/ผู้อำนวยการสำนัก/สถาบัน
...../...../.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับ สาขาวิชา/งาน ของสังกัดที่ขอตัดโอนไป

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

ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานหลักสูตร/หัวหน้างาน
...../...../.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับ กลุ่มวิชา/กอง ของสังกัดที่ขอตัดโอนไป

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

ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานโปรแกรม/ผู้อำนวยการกอง
...../...../.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับ คณะ/สำนัก/สถาบัน ของสังกัดที่ขอตัดโอนไป

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

ลงชื่อ.....
(.....)
คณบดี/ผู้อำนวยการสำนัก/สถาบัน
...../...../.....

ความเห็นของคณะกรรมการบริหารงานบุคคลประจำมหาวิทยาลัยในการประชุมครั้งที่.....
วันที่.....

มีมติ อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารงานบุคคลประจำมหาวิทยาลัย

...../...../.....