**บันทึกข้อความ**



**ส่วนงาน**  โทร .

**ที่** อว ๘๐ / **วันที่**  .

**เรื่อง** ส่งรายงานผลการจัดการความรู้ส่วนงาน และผลงานแนววิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศด้านการจัดการ

 ความรู้ ประจำปี...........

**เรียน** รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร ประธานกรรมการดำเนินงานจัดการความรู้มหาวิทยาลัย

####  ตามที่มหาวิทยาลัยได้มีบันทึกที่ อว ๘๐๐๐/........... ลงวันที่ ..........................เรื่อง ขอความร่วมมือรายงานผลการจัดการความรู้ส่วนงาน (KM-Form ๐๒) และส่งผลงานการจัดการความรู้ ประจำปี ............(KM-Form ๐๓) ความทราบแล้วนั้น

####  ส่วนงาน (ชื่อส่วนงาน)............................................ได้ดำเนินการจัดการความรู้ตามนโยบายของมหาวิทยาลัย และขอนำส่งรายงานผลการจัดการความรู้ส่วนงาน และผลงานแนววิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศด้านการจัดการความรู้ เพื่อเข้าร่วมประกวด ดังนี้

 **ระดับส่วนงาน**

๑.๑ ผลงานด้านการจัดการเรียนการสอน ชื่อผลงาน .............................................................

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

 ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-ฉายา/นามสกุล) .............................................................................

 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก ...............................E-mail: …………………..

๑.๒ ผลงานด้านการวิจัยและผลงานสร้างสรรค์ ชื่อผลงาน .....................................................

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

 ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-ฉายา/นามสกุล) .............................................................................

 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก ...............................E-mail: …………………..

๑.๓ ผลงานด้านการดำเนินงานตามภารกิจ ชื่อผลงาน ...........................................................

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

 ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-ฉายา/นามสกุล) .............................................................................

 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก ...............................E-mail: …………………..

 **ระดับบุคคล** ด้านการพัฒนาและยกระดับการทำงานตามภารกิจ

ชื่อผลงาน ...................................................................................................................

ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-ฉายา/นามสกุล) .............................................................................

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก ...............................E-mail: …………………..

ลงชื่อ ...................................................................

 (.......................................................)

ประธานอนุกรรมการจัดการความรู้ส่วนงาน