

คณะอนุกรรมการประเมินผลการสอน

วันที่ เวลาน.

ของ.....

ณ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทน	ลายมือชื่อ	
				ผู้เข้าประชุม	ผู้รับเงิน
1		ประธานอนุกรรมการ	1,000		
2		อนุกรรมการ	1,000		
3		อนุกรรมการ	1,000		

เริ่มประชุมเวลา.....น.
เลิกประชุมเวลา.....น.
ผู้บันทึกรายงานการประชุม.....