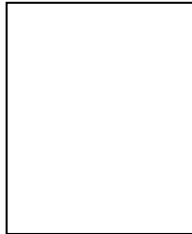




**ประวัติบุคลากรมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี**  
**สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ**

กองบริหารงานบุคคล สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี  
 2 ถ.ราชธานี ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000 โทร 0-4535-2000 ต่อ 1002 โทรสาร 0-4535-2035  
 เว็บไซต์ : [www.personal.ubru.ac.th](http://www.personal.ubru.ac.th) อีเมลล์ : [Hr\\_UBRU@hotmail.com](mailto:Hr_UBRU@hotmail.com)



1. ชื่อ - นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน ---
- วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี หมู่โลหิต.....(.....) สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
2. ภูมิลำเนาบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
3. ที่พักปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
4. วันเข้างาน/บรรจุ.....ปัจจุบันปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง.....  
สังกัด สาขาวิชา/งาน.....กอง/สำนักงานคณบดี/สำนักงานผู้อำนวยการ.....  
คณะ/สถาบัน/สำนัก.....เป็นบุคลากรกลุ่ม บริหาร สำนักงาน บริการ  
เป็นบุคลากรประเภท ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา ลูกจ้างชั่วคราว
5. อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท เงินประจำตำแหน่ง.....บาท  
ระยะเวลาจ้าง.....ปี.....เดือน ใช้งบประมาณ งบแผ่นดิน งบรายได้ อื่นๆ.....

ประวัติการศึกษา						ว/ด/ป ที่สำเร็จ การศึกษา
ที่	ระดับการศึกษา	ชื่อวุฒิ และ วุฒิย่อ	สาขาวิชาเอก	สถานศึกษาปีที่จบ	เกรดเฉลี่ย	
1	ปริญญาเอก					
2	ปริญญาโท (2)					
3	ปริญญาโท (1)					
4	ปริญญาตรี (2)					
5	ปริญญาตรี (1)					
6	ปวส. / อนุปริญญา					
7	ปวช. / ม.ปลาย					
8	ม.ต้น					
9	ประถมศึกษา					

\*ลงข้อมูลจากระดับสูงสุด\*

6. สิทธิประกันสังคม มี
- โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  โรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์
- ไม่มี
- โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  โรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....เจ้าของประวัติ  
 (.....)  
 วันที่.....