



แบบเสนอประวัติและผลงาน
ของ () ผู้สมัคร () ผู้ได้รับการเสนอชื่อ
ผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยแผนไทยและแพทย์ทางเลือก
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

ส่วนที่ ๑ ประวัติส่วนตัว

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล

นาย / นาง / นางสาว

ตำแหน่งทางวิชาการ

๑.๒ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ..... อายุ

(นับถึงวันที่สมัครหรือได้รับการเสนอชื่อเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยแผนไทยและแพทย์ทางเลือก)

๑.๓ สัญชาติ

แบบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนา

๑.๔ สถานภาพครอบครัว

โสด

สมรส ชื่อคู่สมรส อายุ

อาชีพ สถานที่ทำงาน

จำนวนบุตร คน (ชาย คน หญิง..... คน)

อื่น ๆ

๑.๕ สถานที่ติดต่อ

ชื่อหน่วยงาน / หมู่บ้าน

เลขที่ หมู่ที่ ซอย ตำบล / แขวง

อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์ (มือถือ)

โทรสาร E - mail

เจ้าของประวัติลงนามกำกับ.....

๑.๖ ประวัติการศึกษา (เรียงตามลำดับเฉพาะระดับปริญญาตรี ปริญญาโท และปริญญาเอก)

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบันการศึกษา

แบบสำเนาปริญญาบัตรพร้อมรับรองสำเนา

ส่วนที่ ๒ ประวัติการทำงาน

๒.๑ ตำแหน่งปัจจุบัน

สังกัด เงินเดือน บาท

๒.๒ ประสบการณ์สอนระดับอุดมศึกษา ปี (ตั้งแต่ พ.ศ. -) ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบสำเนาหลักฐานพร้อมรับรองสำเนา

๒.๓ ประสบการณ์การบริหารในระดับอุดมศึกษา ปี (ตั้งแต่ พ.ศ. -) ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบสำเนาหลักฐานพร้อมรับรองสำเนา

เจ้าของประวัติลงนามกำกับ.....

ส่วนที่ ๓ คุณสมบัติของผู้ดำรงตำแหน่งคณบดี ตามที่กำหนดในมาตรา ๓๗ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ และความในข้อ ๓ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ว่าด้วย คุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการสรรหาคณบดี (ฉบับที่ ๒) (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ตรงตามคุณสมบัติที่มี)

๓.๑ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาอื่น ที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง และได้ทำการสอนหรือมีประสบการณ์ด้านการบริหารมาแล้วไม่น้อยกว่าสามปี ในมหาวิทยาลัย หรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง

๓.๒ มีคุณธรรมและจริยธรรมเป็นที่ยอมรับในสังคม

.....

.....

.....

๓.๖ ด้านประสบการณ์การบริหาร

เจ้าของประวัติลงนามกำกับ.....

ส่วนที่ ๔

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นของข้าพเจ้าถูกต้อง และยินยอมให้รวบรวมใช้ประมวลผลเปิดเผยข้อมูลนี้เฉพาะในกระบวนการพิจารณาเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์แพทยแผนไทยและแพทย์ทางเลือก มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติเพิ่มเติม ดังนี้

(๑) สามารถเป็นผู้แทนของคณะแพทยศาสตร์แพทยแผนไทยและแพทย์ทางเลือก ประสานกับองค์กรทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย ทั้งภาครัฐและภาคเอกชนได้อย่างสมศักดิ์ศรี

(๒) ไม่เป็นผู้ทำกิจกรรมใด ๆ ที่มีผลประโยชน์ขัดแย้งกับกิจการของคณะแพทยศาสตร์แพทยแผนไทยและแพทย์ทางเลือก ไม่ว่าจะโดยทางตรงหรือทางอ้อม

(๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๔) ไม่เป็นบุคคลที่เคยต้องโทษจำคุกเว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้สมัคร / ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

วันที่ เดือน พ.ศ.

พร้อมนี้ ได้แนบหลักฐานพร้อมรับรองสำเนาพร้อมนี้แล้ว

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาปริญญาบัตร

สำเนาหลักฐานประสบการณ์การสอนหรือการบริหารมาแล้วไม่น้อยกว่าสามปีในมหาวิทยาลัย

หรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง

สำเนาหลักฐานอื่น ๆ จำนวน ฉบับ