**แบบ สอ.๐๑**

**ใบสมัครเข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่ง**

**อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี**

 ข้าพเจ้า ..............................................................................................................................................

เกิดวันที่ .............. เดือน ................................. พ.ศ. ................. อาชีพ .............................................................

ตำแหน่ง ........................................................... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ............................................................

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

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

.............................................................. หมายเลขโทรศัพท์ ...............................................................................

ขอสมัครเข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี และข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ.๒๕๔๗ ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ว่าด้วย คุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการสรรหาอธิการบดี พ.ศ. ๒๕๕๗และประกาศคณะกรรมการสรรหาอธิการบดี เรื่อง กำหนดวัน เวลา สถานที่และรายละเอียดในการสมัครและการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

 พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องดังนี้

 ( ) แบบประมวลประวัติและผลงานผู้สมควรดำรงตำแหน่งอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี (แบบ สอ.๐๕)

 ( ) แบบรับรองคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามของผู้สมควรดำรงตำแหน่งอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี (แบบ สอ.๐๖)

 ( ) ใบรับรองคุณวุฒิการศึกษา ของผู้สมัคร หรือของผู้ถูกเสนอชื่อ

 ( ) ใบรับรองการสอนหรือประสบการณ์ด้านการบริหารมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีในมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง หรือเคยดำรงตำแหน่งกรรมการสภามหาวิทยาลัยหรือสภาสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง หรือดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์ มาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

|  |  |
| --- | --- |
|  | ลงชื่อ ผู้สมัคร |
|  |  (...............................................................) |
|  | วันที่ ........... เดือน .............................พ.ศ. .............. |