|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**แบบ สอ.๐๒**

**แบบ สอ.๐๒**

**ใบเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่ง**

**อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี**

 ข้าพเจ้า .............................................................. ตำแหน่ง ................................................................

หน่วยงานที่สังกัด/ที่อยู่.........................................................................................................................................

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

ขอเสนอชื่อ .......................................................................... ตำแหน่ง ................................................................

หน่วยงานที่สังกัด/ที่อยู่.........................................................................................................................................

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

เข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

 พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องดังนี้

 ( ) หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี (แบบ สอ.๐๓)

 ( ) แบบรับรองการเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี (แบบ สอ.๐๔)

 ( ) แบบประมวลประวัติและผลงานผู้สมควรดำรงตำแหน่งอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี (แบบ สอ.๐๕)

 ( ) แบบรับรองคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามของผู้สมควรดำรงตำแหน่งอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี (แบบ สอ.๐๖)

 ( ) ใบรับรองคุณวุฒิการศึกษา ของผู้สมัคร หรือของผู้ถูกเสนอชื่อ

 ( ) ใบรับรองการสอนหรือประสบการณ์ด้านการบริหารมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีในมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง หรือเคยดำรงตำแหน่งกรรมการสภามหาวิทยาลัยหรือสภาสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง หรือดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์ มาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

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

ที่อยู่ (ของผู้เสนอชื่อ)............................................................................................................................................

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

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

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