

ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้ง
กรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ ตามข้อ ๖(๔)
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

โดยเป็น [] คณาจารย์ประจำ ตำแหน่ง () อาจารย์ () ผู้ช่วยศาสตราจารย์ () รองศาสตราจารย์ () ศาสตราจารย์
[] ข้าราชการ ตำแหน่ง.....ระดับ.....

คณะ/สำนัก/สถาบัน..... สาขาวิชา/กลุ่มวิชา/งาน.....

คุณวุฒิสูงสุด.....

เริ่มปฏิบัติงานเป็นคณาจารย์ประจำ/ข้าราชการ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงปัจจุบัน(วันสมัคร) รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

หมายเลขโทรศัพท์.....จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....

ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ว่าด้วย
สภาคณาจารย์และข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี เรื่อง การเลือกตั้ง
ประธานสภาคณาจารย์และข้าราชการ และกรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม
๒๕๖๖ และประกาศคณะกรรมการการเลือกตั้งประธานสภาคณาจารย์และข้าราชการ และกรรมการ
สภาคณาจารย์และข้าราชการ เรื่อง การเลือกตั้งกรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ ตามข้อ ๖ (๔)
กรรมการซึ่งมาจากการเลือกตั้งภายในสำนัก สถาบัน บัณฑิตวิทยาลัย ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ดังนี้

() เป็นคณาจารย์ประจำ/ข้าราชการ ที่ปฏิบัติหน้าที่ในมหาวิทยาลัยมาแล้วไม่น้อยกว่าสาม
ปีนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง

() สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัยหรือ
สถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง

() ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งประเภทบริหารในมหาวิทยาลัย ตามมาตรา ๑๘ (ข)
แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ และมาตรา ๕
แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑

ขอสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ ตามข้อ ๖(๔) มหาวิทยาลัย
ราชภัฏอุดรธานีพร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบประวัติมาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....น.

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....น.

แบบประวัติผู้สมัครเข้ารับการเลือกตั้ง
กรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ ตามข้อ ๖ (๔)
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

แบบ สคข.-๐๔

ติดรูปถ่ายสี
ขนาด ๒ นิ้ว
หน้าตรง
ไม่สวมแว่นตา

ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี

ประวัติการศึกษา

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

ประวัติการทำงาน

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

ตำแหน่งปัจจุบัน.....สังกัด.....

สถานที่ติดต่อเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... โทรสาร.....

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....

ผลงาน/ประสบการณ์ด้านอื่นๆ

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

ขอรับรองว่าประวัติดังกล่าวถูกต้องตามความเป็นจริง

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.