

เอกสารประกอบการสรรหาคนบดีคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ที่	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
๑	ใบสมัครเข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคนบดี (แบบ คณ.๐๑) <u>เฉพาะการสมัคร</u>
๒	แบบเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคนบดี (แบบ คณ.๐๒) <u>เฉพาะการเสนอชื่อ</u>
๓	แบบยินยอมรับการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคนบดี (แบบ คณ.๐๓) <u>เฉพาะการเสนอชื่อ</u>
๔	แบบลายมือชื่อผู้รับรองการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคนบดี (แบบ คณ.๐๔) <u>เฉพาะการเสนอชื่อ</u>
๕	แบบประมวลประวัติ ผลงาน และแนวทางการพัฒนาคณะผู้สมควรดำรงตำแหน่งคนบดี (แบบ คณ.๐๕)
๖	แบบรับรองคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ผู้สมควรดำรงตำแหน่งคนบดี (แบบ คณ.๐๖)
๗	แบบยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลผู้สมควรดำรงตำแหน่งคนบดี (แบบ คณ.๐๗)

ใบสมัครเข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

เขียนที่.....

เรื่อง สมัครเข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

เรียน ประธานกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ข้าพเจ้า

เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. อาชีพ

ตำแหน่ง ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

.....

..... หมายเลขโทรศัพท์

ขอสมัครเข้ารับการสรรหาเพื่อดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี และ
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติ คุณสมบัติเฉพาะ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามประกาศ
คณะกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี เรื่อง คุณสมบัติ หลักเกณฑ์
และวิธีการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ลงวันที่
๒๑ กันยายน ๒๕๖๖

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร ดังนี้

() แบบประมวลประวัติและผลงาน (แบบ คณ.๐๕)

() แบบรับรองคุณสมบัติ คุณสมบัติเฉพาะ และลักษณะต้องห้ามของผู้สมควรดำรงตำแหน่ง
คณบดี (แบบ คณ.๐๖)

() แบบยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี (แบบ คณ.๐๗)

() ใบรับรองคุณวุฒิ ของผู้สมัครหรือของผู้ถูกเสนอชื่อ (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

() ใบรับรองประสบการณ์ทำงานที่ระบุประสบการณ์สอนและประสบการณ์บริหาร
ของผู้สมัครหรือของผู้ถูกเสนอชื่อ (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

() ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ที่ไม่หมดอายุ
(พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

() เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

(.....)

วันที่เดือนพ.ศ. ๒๕๖๖

แบบเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

เขียนที่.....

เรื่อง การเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

เรียน ประธานกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
ขอเสนอ ตำแหน่ง
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

หมายเลขโทรศัพท์ เข้ารับการสรรหาเพื่อดำรงตำแหน่งคณบดี
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร ดังนี้

- () แบบยินยอมรับการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี (แบบ คณ.๐๓)
() แบบลายมือชื่อผู้รับรองการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี (แบบ คณ.๐๔)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

ผู้เสนอชื่อ

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ ผู้มีสิทธิเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี ได้แก่ ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา
พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ที่สังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

แบบยินยอมรับการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

เขียนที่.....

เรื่อง ยินยอมรับการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

เรียน ประธานกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตามที่ (ผู้เสนอชื่อ)..... ได้ขอเสนอ ชื่อ
(ผู้รับการเสนอชื่อ)..... เข้ารับการสรรหา
ผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ในการนี้ ข้าพเจ้ายินยอมรับการเสนอชื่อ

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร ดังนี้

- () แบบประมวลประวัติและผลงาน (แบบ คณ.๐๕)
- () แบบรับรองคุณสมบัติ คุณสมบัติเฉพาะ และลักษณะต้องห้ามของผู้สมควรดำรงตำแหน่ง
คณบดี (แบบ คณ.๐๖)
- () แบบยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี (แบบ คณ.๐๗)
- () ใบรับรองคุณวุฒิ ของผู้สมัครหรือของผู้ถูกเสนอชื่อ (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- () ใบรับรองประสบการณ์ทำงานที่ระบุประสบการณ์สอนและประสบการณ์บริหาร
ของผู้สมัครหรือของผู้ถูกเสนอชื่อ (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- () ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่งที่ไม่หมดอายุ
(พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- () เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) ผู้ยินยอมรับการเสนอชื่อ
(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบลายมือชื่อผู้รับรองการเสนอชื่อของผู้ได้รับการเสนอชื่อ
เข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี

คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ขอรับรองการเสนอชื่อ (ผู้ถูกเสนอชื่อ)..... ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

- | | |
|---|---|
| ๑. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) | ๑๑. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) |
| ๒. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) | ๑๒. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) |
| ๓. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) | ๑๓. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) |
| ๔. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) | ๑๔. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) |
| ๕. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) | ๑๕. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) |
| ๖. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) | ๑๖. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) |
| ๗. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) | ๑๗. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) |
| ๘. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) | ๑๘. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) |
| ๙. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) | ๑๙. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) |
| ๑๐. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) | ๒๐. ลายมือชื่อ.....
ตัวบรรจง (.....) |

หมายเหตุ

๑. ผู้มีสิทธิรับรองการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี ได้แก่ ข้าราชการพลเรือน
ในสถาบันอุดมศึกษา พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ที่สังกัดคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี และมีสิทธิรับรองการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีได้เพียงหนึ่งชื่อ

๒. ผู้เสนอชื่อต้องลงนามและมีบุคลากรรับรองไม่น้อยกว่าสิบคน โดยบุคลากรคนหนึ่งมีสิทธิรับรองได้
เพียงหนึ่งชื่อ

(ลงชื่อ) ผู้เสนอชื่อ
(.....)

วันที่เดือนพ.ศ. ๒๕๖๖

แบบประมวลประวัติและผลงานของผู้สมัคร/ผู้ถูกเสนอชื่อ
เข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ชื่อ สกุล
๒. วัน เดือน ปี ที่เกิด
๓. สถานที่เกิด
๔. ศาสนา
๕. สถานที่ติดต่อ
-
-

๖. ประวัติการศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๗. ประวัติการฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน

.....

.....

.....

.....

๘. ประสบการณ์ทำงาน

๘.๑ ด้านการบริหาร

.....

.....

.....

๘.๒ ด้านการสอน

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

เจ้าของประวัติ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๖

๙. ผลงานด้านคุณธรรม จริยธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต เป็นที่ยอมรับในสังคม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๐. ผลงานด้านความรู้ความสามารถทางวิชาการ ความชำนาญ และคุณสมบัติเหมาะสมกับวัตถุประสงค์ และภาระหน้าที่ของคณะ หรือมีวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๑. ผลงานด้านการบริหาร หรือเคยผ่านการอบรมหลักสูตรสำหรับผู้บริหาร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๒. ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ความสนใจและเล็งเห็นความสำคัญของกิจการในคณะพยาบาลศาสตร์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

เจ้าของประวัติ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๖

๑๓. ความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่และอุทิศตน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๔. วิสัยทัศน์และแนวทางการพัฒนาคณะพยาบาลศาสตร์ (สามารถแนบข้อมูลเพิ่มเติมได้)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อความที่กรอกลงในแบบประมวลประวัติและผลงาน พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

เจ้าของประวัติ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๖

**แบบรับรองคุณสมบัติ คุณสมบัติเฉพาะ และลักษณะต้องห้าม
ของผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อเข้ารับการสรรหา
ผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี**

เรื่อง รับรองคุณสมบัติ คุณสมบัติเฉพาะ และลักษณะต้องห้าม

ของ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....).....

ผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อ เข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

เรียน ประธานกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....).....

ผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อ เข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ขอรับรองว่าข้าพเจ้าฯ มีคุณสมบัติ คุณสมบัติเฉพาะ และไม่มีลักษณะต้องห้าม
ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติผู้สมัครและผู้ถูกเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาเพื่อดำรงตำแหน่งคณบดี ตามข้อ ๕ (ก)
ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการสรรหาคณบดี พ.ศ.
๒๕๕๗ ดังนี้

๑.๑ สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี หรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง

๑.๒ ได้ทำการสอนหรือมีประสบการณ์ด้านการบริหารมาแล้วไม่น้อยกว่าสามปีในมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง

๑.๓ มีคุณธรรม จริยธรรม ซื่อสัตย์สุจริต เป็นที่ยอมรับในสังคมและเป็นที่ยอมรับของบุคลากร

๑.๔ มีความรู้ความสามารถทางวิชาการ ความชำนาญ และคุณสมบัติเหมาะสมกับวัตถุประสงค์และภาระหน้าที่ของคณะที่มีการสรรหา หรือมีวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของคณะ

๑.๕ มีวิสัยทัศน์ มีความรู้ความสามารถด้านการบริหาร หรือเคยผ่านการอบรมหลักสูตรสำหรับผู้บริหาร

๑.๖ มีภาวะผู้นำ มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ สนใจและเล็งเห็นความสำคัญของกิจการในคณะที่มีการสรรหา

๑.๗ สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้เต็มเวลา และอุทิศตนให้แก่กิจการของคณะ

๒. คุณสมบัติเฉพาะ ตามข้อบังคับสภามหาวิทยาลัยว่าด้วยหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษา วิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ดังนี้

๒.๑ มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง
ที่ไม่หมดอายุ

๒.๒ เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร หรือบุคลากรพยาบาลประจำหลักสูตร มีคุณวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาโททางการพยาบาล วิทยาศาสตร์สุขภาพ การบริหาร การศึกษา หรือมีตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์สาขาพยาบาลศาสตร์

๒.๓ มีประสบการณ์ด้านการสอนในสถาบันการศึกษามาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๒.๔ มีตำแหน่งบริหารในสถาบันการศึกษาไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๓. ลักษณะต้องห้าม...

๓. ลักษณะต้องห้ามผู้สมัครและผู้ถูกเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาเพื่อดำรงตำแหน่งคณบดี ตามข้อ ๕ (ข) ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการสรรหาคณบดี พ.ศ. ๒๕๕๗ และข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วย หลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ดังนี้

- ๓.๑ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง
- ๓.๒ เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ เป็นคนไร้ความสามารถ เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถหรือเป็นโรคที่กำหนดในกฎ ก.พ.อ. เป็นโรคต้องห้ามตามที่สภาการพยาบาลกำหนด
- ๓.๓ เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน
- ๓.๔ เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี
- ๓.๕ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งใดในพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง
- ๓.๖ เป็นบุคคลที่ศาลสั่งพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด หรือเป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๗ เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- ๓.๘ เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- ๓.๙ เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการเพราะกระทำผิดวินัย
- ๓.๑๐ เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าฯ ไม่มีคุณสมบัติ ไม่มีคุณสมบัติเฉพาะ มีลักษณะต้องห้าม ตามประกาศคณะกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖ เรื่อง คุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ข้าพเจ้าจะยอมรับในคำวินิจฉัยของคณะกรรมการสรรหา และจะไม่ใช้สิทธิในการเรียกร้องใดๆ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อ

เข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
ของผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อเข้ารับการสรรหา
ผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

เรื่อง แจ้งความยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

เรียน ประธานคณะกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....

เป็นผู้สมัครหรือผู้รับการเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ยินยอมให้คณะกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่
เกี่ยวกับข้าพเจ้า สำหรับการตรวจสอบประวัติส่วนบุคคล การตรวจสอบประวัติการดำเนินคดีหรือ
การดำเนินการตามกฎหมายที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานรัฐ คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามตาม
ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ว่าด้วย คุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการสรรหาคณบดี พ.ศ.
๒๕๕๗ ประสพการณ์ ผลงานของข้าพเจ้าตามที่จำเป็น ไปยังบุคคล หน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็น
ข้อมูลประกอบการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ การพิจารณาของสภามหาวิทยาลัย และข้าพเจ้ายินยอม
ให้เปิดเผยรายละเอียดต่างๆ ตามเอกสารที่เสนอต่อคณะกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
เพื่อประโยชน์ในการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อ

เข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....