**ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้ง**

**หมายเลข**

**.....................**

**แบบ กอม.-๐๑**

**กรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์ประจำมหาวิทยาลัย (ก.อ.ม.)**

**จากข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา และพนักงานมหาวิทยาลัย**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี**

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

โดยเป็น

[ ] คณาจารย์ประจำ ตำแหน่ง ( ) อาจารย์ ( ) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ( ) รองศาสตราจารย์ ( ) ศาสตราจารย์

[ ] บุคลากรสายสนับสนุน ตำแหน่ง................................................................................ระดับ.......................................

สังกัดคณะ/สำนัก/สถาบัน..................................................................... สาขาวิชา/กลุ่มวิชา/งาน....................................

คุณวุฒิสูงสุด ( ) ต่ำกว่าปริญญาตรี ( ) ปริญญาตรี ( ) ปริญญาโท ( ) ปริญญาเอก

สาขาวิชา.................................................................................................................................................................

เริ่มปฏิบัติงาน ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

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

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้........................................................................................................................... ..............................................................................................................................................................................

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

 ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี เรื่อง การเลือกตั้งกรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์ประจำมหาวิทยาลัย (ก.อ.ม.) จากข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา และพนักงานมหาวิทยาลัยมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ดังนี้

( ) เป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา หรือพนักงานมหาวิทยาลัย ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ในมหาวิทยาลัยมาแล้วไม่น้อยกว่าสามปีนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง

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

 ขอสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์ประจำมหาวิทยาลัย (ก.อ.ม.) จากข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา และพนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานีพร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบประวัติมาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

 (ลงชื่อ) ผู้สมัคร

ลงชื่อ............................................ผู้รับสมัคร

 (.....................................)

วันที่........เดือน...................พ.ศ...........

เวลา...............................น.

 (.....................................................)

 วันที่..............เดือน.......................พ.ศ................

 เวลา...............................น.