

ใบสมัครเข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่ง
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ข้าพเจ้า
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อาชีพ
ตำแหน่ง ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
.....
..... หมายเลขโทรศัพท์

ขอสมัครเข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี และข้าพเจ้า
ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ.๒๕๔๗ ข้อบังคับ
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ว่าด้วย คุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการสรรหาอธิการบดี พ.ศ. ๒๕๕๗
และประกาศคณะกรรมการสรรหาอธิการบดี เรื่อง กำหนดวัน เวลา สถานที่และรายละเอียดในการสมัครและ
การเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องดังนี้

() แบบประมวลประวัติและผลงานผู้สมควรดำรงตำแหน่งอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏ
อุดรธานี (แบบ สอ.๐๕)

() แบบรับรองคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามของผู้สมควรดำรงตำแหน่งอธิการบดี
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี (แบบ สอ.๐๖)

() ใบรับรองคุณวุฒิการศึกษา ของผู้สมัคร หรือของผู้ถูกเสนอชื่อ

() ใบรับรองการสอนหรือประสบการณ์ด้านการบริหารมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีในมหาวิทยาลัย
หรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง หรือเคยดำรงตำแหน่งกรรมการสภามหาวิทยาลัยหรือ
สภาสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง หรือดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์
มาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.