****

**แบบเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ**

**โดยมติที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการประจำสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ ครั้งที่............. เมื่อวันที่ ....................**

**ขอเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ ดังนี้**

|  |
| --- |
| **1.** ชื่อ-สกุล (ของผู้ถูกเสนอชื่อ) ..........................................................................................................................................วุฒิการศึกษา........................................................................... สาขา ...............................................................................ตำแหน่งทางวิชาการ หรือ เคยดำรงตำแหน่งทางวิชาการ................................................................................................ตำแหน่งทางหน้าที่การงาน...............................................................................................................................................สถานที่ทำงาน / สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................หมายเลขโทรศัพท์ ............................................................. Email ................................................................................เหตุผลสนับสนุน (ถ้ามี) ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **2.** ชื่อ-สกุล (ของผู้ถูกเสนอชื่อ) ..........................................................................................................................................วุฒิการศึกษา........................................................................... สาขา ...............................................................................ตำแหน่งทางวิชาการ หรือ เคยดำรงตำแหน่งทางวิชาการ................................................................................................ตำแหน่งทางหน้าที่การงาน...............................................................................................................................................สถานที่ทำงาน / สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................หมายเลขโทรศัพท์ ............................................................. Email ................................................................................เหตุผลสนับสนุน (ถ้ามี) ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **3.** ชื่อ-สกุล (ของผู้ถูกเสนอชื่อ) ..........................................................................................................................................วุฒิการศึกษา........................................................................... สาขา ...............................................................................ตำแหน่งทางวิชาการ หรือ เคยดำรงตำแหน่งทางวิชาการ................................................................................................ตำแหน่งทางหน้าที่การงาน...............................................................................................................................................สถานที่ทำงาน / สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................หมายเลขโทรศัพท์ ............................................................. Email ................................................................................เหตุผลสนับสนุน (ถ้ามี) .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................   |

 ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวที่เสนอมา มีคุณสมบัติฯ เป็นไปตามข้อ 15.1 และ ข้อ16.3 และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ 17 แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยชื่อตำแหน่ง คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และอำนาจและหน้าที่ของรองอธิการบดี ผู้ช่วยอธิการบดี หัวหน้าส่วนงาน รองหัวหน้าส่วนงาน และตำแหน่งบริหารอื่นในส่วนงานวิชาการและส่วนงานอื่น พ.ศ. 2554 และ ฉบับที่ 5 พ.ศ. 2560

(ลงชื่อ) .........................................................................

 (.................................................................................)
**ประธานคณะกรรมการอำนวยการประจำสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ**