



แบบสมัครเข้ารับการพิจารณาเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่ง  
คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๒ นิ้ว

ชื่อ-สกุล (ผู้สมัคร) ..... อายุ ..... ปี

สถานภาพเป็น :  ข้าราชการ  พนักงานมหาวิทยาลัย  บุคคลภายนอก

สังกัด.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด .....

ตำแหน่งทางวิชาการ หรือเคยดำรงตำแหน่งทางวิชาการ .....

ตำแหน่งทางหน้าที่การงาน .....

สถานที่ทำงาน/สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ .....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ / บ้าน ..... หมายเลขโทรสาร.....

E-mail.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  เพื่อยืนยันคุณสมบัติของผู้สมัคร)

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๑๕.๑ และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามข้อ ๑๖.๑ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยชื่อตำแหน่ง คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่งและอำนาจหน้าที่ของรองอธิการบดี ผู้ช่วยอธิการบดี หัวหน้าส่วนงาน รองหัวหน้าส่วนงาน และตำแหน่งบริหารอื่น ในส่วนงานวิชาการและส่วนงานอื่น พ.ศ.๒๕๕๔

ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมืองหรือดำรงตำแหน่งในพรรคการเมือง หรือกลุ่มการเมืองท้องถิ่น

ข้าพเจ้าไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรือมีประวัติต่างพร้อย หรือมลทินมัวหมอง

ข้าพเจ้าไม่มีพฤติกรรมที่แสดงว่าเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อมในกิจการที่มีประโยชน์ขัดแย้งกับกิจการของมหาวิทยาลัย เว้นแต่เป็นผู้ถือหุ้นโดยสุจริตใน ห้างหุ้นส่วน บริษัทจำกัด หรือบริษัทมหาชนจำกัด เพื่อประโยชน์แห่งการลงทุนตามกฎหมาย

ข้าพเจ้ายินดีที่ให้กรรมการสรรหากรรมการสรรหา หาข้อมูลเชิงลึก และยินดีเข้ารับการสัมภาษณ์เพื่อให้ข้อมูลเพิ่มเติม พร้อมทั้งส่งประวัติ และเอกสารที่เกี่ยวข้องให้คณะกรรมการสรรหา ตามวัน เวลา ที่กำหนดไว้

บุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติม (ถ้ามี) ชื่อ - นามสกุล .....

ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงาน / ที่อยู่ .....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... Email .....

ทั้งนี้ ได้แนบประวัติส่วนตัวพร้อมรูปถ่ายในแบบสมัคร มาเพื่อประกอบการพิจารณา ด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

ผู้ที่สนใจสามารถยื่นใบสมัครฯ ในระหว่างวันพฤหัสบดีที่ ๑๔ - วันพฤหัสบดีที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔  
ณ งานกำหนดและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ชั้น ๑ กองบริหารงานบุคคล สำนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
หรือ ส่งทาง Email jakrin.s@cmu.ac.th และเมื่อได้ส่งใบสมัครตามช่องทาง Email แล้ว

ขอความกรุณาแจ้งยืนยันการสมัครฯ ให้ฝ่ายเลขานุการฯ ได้รับทราบที่โทรศัพท์หมายเลข ๐๕๓-๙๔๑๑๑๙