

เอกสารประกอบการเลือกตั้งกรรมการสภามหาวิทยาลัยจากคณาจารย์ประจำ
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
(แนบท้ายประกาศ ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗)

๑. ใบสมัครผู้เข้ารับการเลือกตั้งกรรมการสภามหาวิทยาลัยจากคณาจารย์ประจำ
(แบบ กสคป.๐๑)
๒. แบบประวัติผู้สมัครเข้ารับการเลือกตั้ง
(แบบ กสคป.๐๒)
๓. แบบยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
(แบบ กสคป.๐๓)



ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้ง

กรรมการสภามหาวิทยาลัยจากคณาจารย์ประจำ
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรธานี

แบบ กสคป.๐๑

หมายเลข

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

เป็น คณาจารย์ประจำ ตำแหน่ง () อาจารย์ () ผู้ช่วยศาสตราจารย์ () รองศาสตราจารย์ () ศาสตราจารย์
คณะ/สำนัก/สถาบัน/หน่วยงาน..... สาขาวิชา/กลุ่มวิชา.....

ระดับการศึกษาสูงสุด..... คุณวุฒิ..... สถาบัน.....

เริ่มปฏิบัติงานเป็นคณาจารย์ประจำ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรธานี

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

หมายเลขโทรศัพท์.....

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....

การดำรงตำแหน่งกรรมการสภามหาวิทยาลัยจากคณาจารย์ประจำ () ไม่เคย () เคย

โดยมีวาระการดำรงตำแหน่งดังนี้ ๑.

๒.

ขอสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการสภามหาวิทยาลัยจากคณาจารย์ประจำ และข้าพเจ้าขอรับรอง
ว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรธานี ว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกตั้ง
กรรมการสภามหาวิทยาลัยจากคณาจารย์ประจำ พ.ศ. ๒๕๖๐ และประกาศคณะกรรมการการเลือกตั้ง
กรรมการสภามหาวิทยาลัยจากคณาจารย์ประจำ เรื่อง การเลือกตั้งกรรมการสภามหาวิทยาลัยจากคณาจารย์
ประจำ ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบประวัติมาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ผู้สมัคร

ได้รับเอกสารไว้ครบถ้วน เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

แบบประวัติผู้สมัครเข้ารับการเลือกตั้ง

กรรมการสภามหาวิทยาลัยจากคณาจารย์ประจำ
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ติดรูปถ่าย

หน้าตรง

ขนาด ๒ นิ้ว

ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน

ชื่อ นามสกุล

วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ..... ปี

ประวัติการศึกษา

.....

ประวัติการทำงาน

.....

ตำแหน่งปัจจุบัน..... สังกัด..... มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

สถานที่ติดต่อ..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....

ผลงาน/ประสบการณ์ด้านอื่นๆ (ห้องดีตและปัจจุบัน)

.....

ขอรับรองว่าประวัติดังกล่าวถูกต้องตามความเป็นจริง

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

แบบยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ผู้สมัครเข้ารับการเลือกตั้ง

กรรมการสภามหาวิทยาลัยจากคณาจารย์ประจำ

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

เรื่อง แจ้งความยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

เรียน ประธานกรรมการการเลือกตั้งกรรมการสภามหาวิทยาลัยจากคณาจารย์ประจำ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....

เป็นผู้สมัครเข้ารับการเลือกตั้งกรรมการสภามหาวิทยาลัยจากคณาจารย์ประจำ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ยินยอมให้คณะกรรมการการเลือกตั้งกรรมการสภามหาวิทยาลัยจากคณาจารย์ประจำ ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวกับข้าพเจ้า สำหรับการตรวจสอบประวัติส่วนบุคคล การตรวจสอบประวัติ การดำเนินคดีหรือการดำเนินการตามกฎหมายที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานรัฐ คุณสมบัติและลักษณะ ต้องห้าม ประสบการณ์ ผลงานของข้าพเจ้าตามที่จำเป็น ไปยังบุคคล หน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการเลือกตั้งกรรมการสภามหาวิทยาลัยจากคณาจารย์ประจำ การพิจารณาของ สภามหาวิทยาลัย และข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยรายละเอียดต่างๆ ตามเอกสารที่เสนอต่อคณะกรรมการ การเลือกตั้งกรรมการสภามหาวิทยาลัยจากคณาจารย์ประจำ เพื่อประโยชน์ในการเลือกตั้งกรรมการ สภามหาวิทยาลัยจากคณาจารย์ประจำ

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.