



ติตรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

แบบสมัคร / แบบเสนอชื่อ
พร้อมประวัติ ข้อมูล รายละเอียดของผู้สมัคร/ผู้ได้รับการเสนอชื่อ
เพื่อเข้ารับการสรรหาเป็นคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

สมัคร เสนอชื่อ

๑. ประวัติส่วนตัว

๑.๑ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....
ชั้นยศ.....ตำแหน่งทางวิชาการ.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน

๑.๒ วัน/เดือน/ปีเกิดอายุ ปี

๑.๓ ที่อยู่ติดต่อได้.....หมู่ที่.....ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต..... จังหวัด

รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์ โทรศัพท์เคลื่อนที่

E-mail

๒. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อปริญญา / สาขาวิชา (เขียนแบบเต็ม)	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา/ ประเทศ	ปีที่สำเร็จ การศึกษา (พ.ศ./ค.ศ.)
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			
ปริญญาเอก			
วุฒิการศึกษาอื่น ๆ (โปรดระบุ)			

๓. ประวัติการสอน/การทำงานที่สำคัญ ไม่เกิน ๕ ตำแหน่ง (เริ่มจากอดีตจนถึงปัจจุบัน)

ตำแหน่ง	หน่วยงาน/สถาบัน	เดือน/ปี (พ.ศ./ค.ศ.) ที่เข้ารับตำแหน่ง (ระบุช่วงเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุด)
๓.๑		
๓.๒		
๓.๓		
๓.๔		
๓.๕		

๔. ประสบการณ์ด้านการบริหารในมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษา ไม่เกิน ๕ ตำแหน่ง (เริ่มจากอดีตจนถึงปัจจุบัน)

ตำแหน่ง	หน่วยงาน/สถาบัน	เดือน/ปี (พ.ศ./ค.ศ.) ที่ดำรงตำแหน่ง (ระบุช่วงเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุด)
๔.๑		
๔.๒		
๔.๓		
๔.๔		
๔.๕		

๕. ประสบการณ์ด้านการบริหารอื่น ไม่เกิน ๕ ตำแหน่ง (เริ่มจากอดีตจนถึงปัจจุบัน)

ตำแหน่ง	หน่วยงาน/สถาบัน	เดือน/ปี (พ.ศ./ค.ศ.) ที่ดำรงตำแหน่ง (ระบุช่วงเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุด)
๕.๑		
๕.๒		
๕.๓		
๕.๔		
๕.๕		

๖. ประสบการณ์การดำรงตำแหน่งกรรมการสภามหาวิทยาลัย (เริ่มจากอดีตจนถึงปัจจุบัน)

กรรมการสภามหาวิทยาลัย (ชื่อสถาบันอุดมศึกษา)	เดือน/ปี (พ.ศ./ค.ศ.) ที่ดำรงตำแหน่ง (ระบุช่วงเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุด)

๗. การอบรมหลักสูตรสำหรับผู้บริหาร ไม่เกิน ๕ หลักสูตร (เริ่มจากอดีตจนถึงปัจจุบัน)

ระบุชื่อหลักสูตร	เดือน/ปี (พ.ศ./ค.ศ.) ที่เข้ารับการอบรม
๗.๑	
๗.๒	
๗.๓	
๗.๔	
๗.๕	

๘. ผลงานทางวิชาการ (เขียนตามรูปแบบการอ้างอิงผลงานทางวิชาการ หากไม่มีให้ระบุว่า “ไม่มี”)

๘.๑ ตำรา/หนังสือ/รายงานการวิจัย (ถ้ามี) (ย้อนหลังไม่เกิน ๕ ปี นับตั้งแต่วันที่สมัคร)

.....
.....
.....

๘.๒ บทความทางวิชาการตามหลักเกณฑ์การเผยแพร่ ตามประกาศ ก.พ.อ. (ถ้ามี) (ย้อนหลังไม่เกิน ๕ ปี นับตั้งแต่วันที่สมัคร)

.....
.....
.....

๘.๓ บทความวิจัยตามหลักเกณฑ์การเผยแพร่ ตามประกาศ ก.พ.อ. (ถ้ามี) (ย้อนหลังไม่เกิน ๕ ปี นับตั้งแต่วันที่สมัคร)

.....
.....
.....

๘.๔ ผลงานสร้างสรรค์ หรือนวัตกรรม หรืออื่น ๆ (ถ้ามี) (ย้อนหลังไม่เกิน ๑๐ ปี นับตั้งแต่วันที่สมัคร)

.....
.....
.....

๙. ความสามารถทางด้านภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี)

.....
.....
.....

๑๐. ข้อมูลการพิจารณาอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และผู้สมัคร/ผู้ได้รับการเสนอชื่อ มีคุณสมบัติ คุณสมบัติอื่น และไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามประกาศคณะกรรมการสรรหาคณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์ ขั้นตอน และวิธีการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๘

โดยการสมัคร

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

โดยการเสนอชื่อ

คณะบุคคล (ระบุ).....

ส่วนงาน (ระบุ).....

บุคลากร

ลงชื่อ.....ผู้เสนอชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

...../...../.....

* ในกรณีที่ เป็นคณะบุคคลหรือส่วนงานเสนอชื่อ ผู้ลงนามจะต้องเป็น ประธานคณะบุคคลหรือหัวหน้าส่วนงาน

ยินยอมให้เสนอชื่อ

ข้าพเจ้า

ได้รับทราบการเสนอชื่อและยินยอมให้เสนอชื่อ
เข้ารับการสรรหาเป็นคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

ลงชื่อ.....ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

(.....)

...../...../.....

เอกสารประกอบการสมัคร

๑. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ (ติดแบบสมัคร/เสนอชื่อ)
๒. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (เฉพาะผู้สมัครเท่านั้น)

หนังสือยินยอมให้รวบรวมข้อมูลและตรวจประวัติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้คณะกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต ซึ่งเป็นผู้สรรหาที่ข้าพเจ้าประสงค์เข้ารับการสรรหาเพื่อเป็นคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ รวบรวมข้อมูลและตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ในการสรรหาจากหน่วยงาน ดังนี้

- ๑) ตรวจสอบการเป็นคณะกรรมการบริหารพรรคการเมือง จากเว็บไซต์ของ กกต.
- ๒) ตรวจสอบประวัติ และการถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออก จากหน่วยงานต้นสังกัด
- ๓) ตรวจสอบประวัติการล้มละลายและการฟื้นฟูหนี้ จากเว็บไซต์ของกรมบังคับคดี
- ๔) ตรวจสอบคำพิพากษาเบื้องต้น จากเว็บไซต์ศาลปกครองและศาลยุติธรรม

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง