

 ติดรูปถ่าย

 ขนาด 2 นิ้ว

**แบบสมัครเข้ารับการพิจารณาเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่ง**

**คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

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

สถานภาพเป็น : 🞏 ข้าราชการ 🞏 พนักงานมหาวิทยาลัย🞏 บุคคลภายนอก สังกัด…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**วุฒิการศึกษาสูงสุด** ..........................................................................................................................................................

**ตำแหน่งทางวิชาการ หรือเคยดำรงตำแหน่งทางวิชาการ** .............................................................................................

**ตำแหน่งทางหน้าที่การงาน** ..............................................................................................................................................

**สถานที่ทำงาน/สถานที่ ที่สามารถติดต่อได้** .....................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………...………………………

**หมายเลขโทรศัพท์มือถือ / บ้าน** ..................................................... **หมายเลขโทรสาร**…………………………….……………..

**E-mail**................................................................................................................................................................................

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (กรุณาทำเครื่องหมาย √ ในช่อง 🞎 เพื่อยืนยันคุณสมบัติของผู้สมัคร)**

 **🞎** ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ 15.1 และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามข้อ 16.1 แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยชื่อตำแหน่ง คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่งและอำนาจหน้าที่ของรองอธิการบดี ผู้ช่วยอธิการบดี หัวหน้าส่วนงาน รองหัวหน้าส่วนงาน และตำแหน่งบริหารอื่น ใน
ส่วนงานวิชาการและส่วนงานอื่น พ.ศ.2554

 **🞎** ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมืองหรือดำรงตำแหน่งในพรรคการเมือง หรือกลุ่มการเมืองท้องถิ่น

 **🞎** ข้าพเจ้าไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรือมีประวัติด่างพร้อย หรือมลทินมัวหมอง

 **🞎** ข้าพเจ้าไม่มีพฤติกรรมที่แสดงว่าเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อมในกิจการที่มีประโยชน์ขัดแย้งกับกิจการของมหาวิทยาลัย เว้นแต่เป็นผู้ถือหุ้นโดยสุจริตใน ห้างหุ้นส่วน บริษัทจำกัด หรือบริษัทมหาชนจำกัด เพื่อประโยชน์แห่งการลงทุนตามปกติ

 **🞎** ข้าพเจ้ายินดีที่ให้กรรมการสรรหากรรมการสรรหาฯ หาข้อมูลเชิงลึก และยินดีเข้ารับการสัมภาษณ์เพื่อให้ข้อมูลเพิ่มเติม พร้อมทั้งส่งประวัติ และเอกสารที่เกี่ยวข้องให้คณะกรรมการสรรหาฯ ตามวัน เวลา ที่กำหนดไว้

  **🞎** บุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติม (ถ้ามี) ชื่อ – นามสกุล ............................................................................

ตำแหน่ง .............................................................................. ความสัมพันธ์ ........................................................................

สถานที่ทำงาน / ที่อยู่ .........................................................................................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์ ................................................................ Email ………………………………………………………………………

ทั้งนี้ ได้แนบประวัติส่วนตัวพร้อมรูปถ่ายในแบบสมัคร มาเพื่อประกอบการพิจารณา ด้วยแล้ว

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

(...............................................................................)

วันที่..........................................................................

ผู้ที่สนใจสามารถยื่นใบสมัครฯ **ในระหว่างวันพฤหัสบดีที่ 28 เมษายน – วันพฤหัสบดีที่ 5 พฤษภาคม 2565**

ได้ที่ทาง Email: thitiporn.p@cmu.ac.th