**ใบสมัคร**

**แบบ กล.สคข – 001**

## **กรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการประเภทข้าราชการ ของ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่**

**ประวัติเบื้องต้น** ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) ................................................... นามสกุล ....................................................
 วัน เดือน ปีเกิด .................................................. อายุ ............ ปี

 เป็น ⭘ ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษาสายสนับสนุน

 ⭘ พนักงานมหาวิทยาลัยประจำสายสนับสนุน

 ตำแหน่ง....................................................................................................................................................................

สังกัด...................................................................................................................... มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับการบรรจุหรือโอนย้ายมาปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ......................................

ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยมาแล้วรวมระยะเวลา.......................ปี.........................เดือน (นับถึงวันที่สมัคร)

### ประวัติการศึกษา

 (1) ปริญญาตรี ………………………………………………………….…..สาขา……………………………………………………………...

 มหาวิทยาลัย / สถาบัน………………………………………………………………………………………….…………

 (2) ปริญญาโท ………………………………………………………….…..สาขา……………………………………………………………...

 มหาวิทยาลัย / สถาบัน………………………………………………………………………………………….…………

 (3) ปริญญาเอก ………………………………………………………….….สาขา……………………………………………………………...

 มหาวิทยาลัย / สถาบัน………………………………………………………………………………………….…………

 (4) อื่นๆ ………………………………………………………….…..............................................................................................

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย สภาคณาจารย์
และข้าราชการ พ.ศ. 2559 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561 และได้แนบหลักฐานประกอบใบสมัครต่อคณะกรรมการดำเนินการเลือกฯ แล้ว

 (ลงชื่อ) …………………………………………………………….…

 (………………………………………………….………….)

 ว/ด/ป ......................................................

**ใบสมัครและหลักฐานประกอบใบสมัครต้องยื่นภายในกำหนดระยะเวลาตามที่คณะกรรมการฯ ประกาศไว้
หากล่วงเลยวันและเวลาดังกล่าวจะไม่ได้รับการพิจารณา สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่สำนักงานสภามหาวิทยาลัย
โทร. 0-5388-5326 และ download แบบฟอร์มได้ที่ www.council.cmru.ac.th
(สามารถใช้แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาหรือจัดพิมพ์ขึ้นใหม่ได้)**