**ใบสมัคร**

**แบบ กล.สคข – 001**

## **กรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ ประเภทข้าราชการ 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)**