

*ติดรูปถ่าย*

*ขนาด 2 นิ้ว   
(ถ้ามี)*

**แบบ 005**

**ข้อมูลเบื้องต้นของผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น   
ของ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ข้อมูลส่วนตัว**

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว ............................................................ นามสกุล ..........................................................

เกิดวันที่ ............. เดือน ............................................ พ.ศ. .............. อายุ .........................ปี ........... เดือน

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

(1)......................................................................................................................................................................

(2) ....................................................................................................................................................................

(3) ....................................................................................................................................................................

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก ⭘ บ้าน ⭘ หน่วยงาน ......................................................................

เลขที่ ............ หมู่ที่ ............ ตรอก/ซอย ............................. ถนน ...................................................................

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

รหัสไปรษณีย์................................. โทรศัพท์ ................................................... โทรสาร ..................................

e – Mail address ....................................................................... โทรศัพท์มือถือ ..........................................

1. **ประวัติการศึกษา**

(1) ปริญญาเอก....................................................................สาขา.....................................................................

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

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

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

(3) ปริญญาตรี.....................................................................สาขา......................................................................

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

1. **ประสบการณ์ด้านการสอนในมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษา**

(1) มหาวิทยาลัย/สถาบัน..............................................................................ปี พ.ศ. .............. ถึง ปี พ.ศ. .............

(2) มหาวิทยาลัย/สถาบัน..............................................................................ปี พ.ศ. .............. ถึง ปี พ.ศ. .............

(3) มหาวิทยาลัย/สถาบัน..............................................................................ปี พ.ศ. .............. ถึง ปี พ.ศ. .............

(4) มหาวิทยาลัย/สถาบัน..............................................................................ปี พ.ศ. .............. ถึง ปี พ.ศ. .............

(5) มหาวิทยาลัย/สถาบัน..............................................................................ปี พ.ศ. .............. ถึง ปี พ.ศ. .............

1. **ประสบการณ์ด้านการบริหารมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษา**
   1. ตำแหน่งคณบดี..............................................................................ปี พ.ศ. .............. ถึง ปี พ.ศ. ................
   2. ตำแหน่งผู้อำนวยการสำนัก/สถาบัน..............................................ปี พ.ศ. .............. ถึง ปี พ.ศ. ................
   3. ตำแหน่งผู้ช่วยอธิการบดี................................................................ปี พ.ศ. .............. ถึง ปี พ.ศ. ................
   4. ตำแหน่งรองคณบดี........................................................................ปี พ.ศ. .............. ถึง ปี พ.ศ. ................
   5. ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสำนัก/สถาบัน........................................ปี พ.ศ. .............. ถึง ปี พ.ศ. ................
   6. ตำแหน่งหัวหน้าภาควิชา................................................................ปี พ.ศ. .............. ถึง ปี พ.ศ. ................
   7. ตำแหน่งหัวหน้าสาขาวิชา..............................................................ปี พ.ศ. .............. ถึง ปี พ.ศ. ................
   8. ตำแหน่งประธานกรรมการบริหารโปรแกรมวิชา............................ปี พ.ศ. .............. ถึง ปี พ.ศ. ................
   9. อื่น ๆ (โปรดระบุ) ........................................................................................................................................

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

1. **ตำแหน่งวิชาการ**
   1. ศาสตราจารย์ สาขา.................................................................................................... ปี พ.ศ. .................  
      มหาวิทยาลัย / สถาบัน..............................................................................................................................
   2. รองศาสตราจารย์ สาขา............................................................................................. ปี พ.ศ. .................  
      มหาวิทยาลัย / สถาบัน..............................................................................................................................
   3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สาขา.......................................................................................... ปี พ.ศ. .................  
      มหาวิทยาลัย / สถาบัน...............................................................................................................................
   4. อาจารย์ สาขา.............................................................................................................. ปี พ.ศ. ..................  
      มหาวิทยาลัย / สถาบัน...............................................................................................................................
   5. อื่น ๆ (โปรดระบุ)........................................................................................................................................

ลงชื่อ ............................................................

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

ผู้เสนอชื่อ

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

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่สำนักงานสภามหาวิทยาลัย โทร. 0-5988-5326  
และ download แบบฟอร์มได้ที่ www.council.cmru.ac.th   
(สามารถใช้แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาหรือจัดพิมพ์ขึ้นใหม่ได้)