

*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)