****

**แบบ วมส.๑**

**ใบเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน**

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

เรื่อง การเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน

เรียน ประธานกรรมการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นคณบดีวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ข้อมูลของผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน (แบบ วมส.๒) จำนวน ๑ ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการสรรหาฯ เรื่อง คุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการได้มาซึ่งชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน ลงวันที่ 21 ธันวาคม 2564 กำหนดให้ผู้มีคุณสมบัติตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นคณบดีวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน พ.ศ. ๒๕๕๓ ซึ่งจะเป็นบุคคลภายในหรือภายนอกมหาวิทยาลัยก็ได้นั้น

ข้าพเจ้า.........................................................................................ตำแหน่ง.....................................................

สังกัดวิทยาลัยลัยแม่ฮ่องสอน ขอเสนอชื่อบุคคลผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน คือ.........................................................................................................................................................................................

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารข้อมูลเบื้องต้นของผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน (แบบ วมส.๒)   
เพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

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

ผู้เสนอชื่อ

ข้าพเจ้า............................................................................................................................................................. ยินยอมเข้ารับการสรรหาเป็นคณบดีวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน

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

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

ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

การเสนอชื่อโดยบุคลากรของวิทยาลัยแม่ฮ่องสอนให้เสนอได้คนละหนึ่งชื่อ โดยต้องได้รับความยินยอมจากผู้ได้รับการเสนอชื่อ  
และให้ส่งใบเสนอชื่อตามแบบ วมส.๑ และแบบ วมส.๒ ตามวัน เวลา และสถานที่ ที่คณะกรรมการสรรหา ฯ กำหนดไว้   
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่สำนักงานสภามหาวิทยาลัย โทร. ๐-๕๓๘๘-๕877  
และ download แบบฟอร์มได้ที่ www.council.cmru.ac.th

(สามารถใช้แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาหรือจัดพิมพ์ขึ้นใหม่ได้)