



ข้อมูลเบื้องต้นของผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่ง
คณบดีวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว
(ถ้ามี)

ก. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ นาย/นาง/นางสาวนามสกุล

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

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

(๑).....

(๒).....

(๓).....

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้าน หน่วยงาน

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ โทรสาร

e - Mail address โทรศัพท์มือถือ

ข. ประวัติการศึกษา

(๑) ปริญญาเอก.....สาขา.....

มหาวิทยาลัย/สถาบัน.....

(๒) ปริญญาโท.....สาขา.....

มหาวิทยาลัย/สถาบัน.....

(๓) ปริญญาตรี.....สาขา.....

มหาวิทยาลัย/สถาบัน.....

(๔) อื่น ๆ

ค. ประสบการณ์ด้านการสอนในมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษา

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

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

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

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

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

ง. ประสบการณ์ด้านการบริหารมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษา

(๑) ตำแหน่งรองอธิการบดี.....ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ.

(๒) ตำแหน่งคณบดี.....ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ.

(๓) ตำแหน่งผู้อำนวยการสำนัก/สถาบัน.....ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ.

(๔) ตำแหน่งผู้ช่วยอธิการบดี.....ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ.

- (๕) ตำแหน่งรองคณบดี..... ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ.
- (๖) ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสำนัก/สถาบัน..... ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ.
- (๗) ตำแหน่งหัวหน้าภาควิชา..... ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ.
- (๘) ตำแหน่งหัวหน้าสาขาวิชา..... ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ.
- (๙) ตำแหน่งประธานกรรมการบริหารโปรแกรมวิชา..... ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ.
- (๑๐) อื่น ๆ (โปรดระบุ)

จ. ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง กรรมการสภามหาวิทยาลัย/สภาวิชาการ/สภาคณาจารย์และข้าราชการ /หรือกรรมการอื่นใด ในมหาวิทยาลัยหรือในสถาบันอุดมศึกษา/ ฯลฯ

- (๑) ตำแหน่ง..... ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ.
มหาวิทยาลัย / สถาบัน.....
- (๒) ตำแหน่ง..... ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ.
มหาวิทยาลัย / สถาบัน.....
- (๓) ตำแหน่ง..... ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ.
มหาวิทยาลัย / สถาบัน.....

ฉ. ตำแหน่งวิชาการ

- (๑) ศาสตราจารย์ สาขา..... ปี พ.ศ.
มหาวิทยาลัย / สถาบัน.....
- (๒) รองศาสตราจารย์ สาขา..... ปี พ.ศ.
มหาวิทยาลัย / สถาบัน.....
- (๓) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สาขา..... ปี พ.ศ.
มหาวิทยาลัย / สถาบัน.....
- (๔) อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ช. ความรู้ความสามารถ ประสบการณ์อื่น และศักยภาพที่เหมาะสมกับตำแหน่งคณบดีวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริง

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

วันที่.....