**แบบ สวพท.2**

*ติดรูปถ่าย*

*ขนาด 2 นิ้ว*

**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......................................................................................................................................

(4) อื่น ๆ ..............................................................................................................................................................

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. ตำแหน่งรองอธิการบดี...................................................................ปี พ.ศ. ..............ถึง ปี พ.ศ. .................
	2. ตำแหน่งคณบดี..............................................................................ปี พ.ศ. ..............ถึง ปี พ.ศ. .................
	3. ตำแหน่งผู้อำนวยการสำนัก/สถาบัน..............................................ปี พ.ศ. ..............ถึง ปี พ.ศ. .................
	4. ตำแหน่งผู้ช่วยอธิการบดี................................................................ปี พ.ศ. ..............ถึง ปี พ.ศ. .................
	5. ตำแหน่งรองคณบดี........................................................................ปี พ.ศ. ..............ถึง ปี พ.ศ. .................
	6. ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสำนัก/สถาบัน........................................ปี พ.ศ. ..............ถึง ปี พ.ศ. .................
	7. ตำแหน่งหัวหน้าภาควิชา................................................................ปี พ.ศ. ..............ถึง ปี พ.ศ. .................
	8. ตำแหน่งหัวหน้าสาขาวิชา..............................................................ปี พ.ศ. ..............ถึง ปี พ.ศ. .................
	9. ตำแหน่งประธานกรรมการบริหารโปรแกรมวิชา...........................ปี พ.ศ. .............. ถึง ปี พ.ศ. ................
	10. อื่น ๆ (โปรดระบุ) .........................................................................................................................................
2. **ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง กรรมการสภามหาวิทยาลัย/สภาวิชาการ/สภาคณาจารย์และข้าราชการ**

**/หรือกรรมการอื่นใด ในมหาวิทยาลัยหรือในสถาบันอุดมศึกษา/ ฯลฯ**

* 1. ตำแหน่ง...........................................................................................ปี พ.ศ. ..............ถึง ปี พ.ศ. ...................

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

* 1. ตำแหน่ง...........................................................................................ปี พ.ศ. .............ถึง ปี พ.ศ. ....................

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

* 1. ตำแหน่ง...........................................................................................ปี พ.ศ. .............ถึง ปี พ.ศ. ....................
	มหาวิทยาลัย / สถาบัน...................................................................................................................................
1. **ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ**
	1. ศาสตราจารย์ สาขา.........................................................................ปี พ.ศ. ...................................................

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

* 1. รองศาสตราจารย์ สาขา...................................................................ปี พ.ศ. ...................................................

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

* 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สาขา................................................................ปี พ.ศ. ...................................................

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

* 1. อื่น ๆ (โปรดระบุ) ...........................................................................................................................................
1. **ความรู้ความสามารถ ประสบการณ์อื่น และศักยภาพที่เหมาะสมกับตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันวิจัย
เพื่อการพัฒนาท้องถิ่น**

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

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

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริง

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

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

 ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

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

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่สำนักงานสภามหาวิทยาลัย โทร. 0-5388-5321
และ download แบบฟอร์มได้ที่ www.council.cmru.ac.th
(สามารถใช้แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาหรือจัดพิมพ์ขึ้นใหม่ได้)