

ข้อมูลเบื้องต้นของผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น
ของ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว

ก. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล

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. ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ

- (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)

ข. ความรู้ความสามารถ ประสบการณ์อื่น และศักยภาพที่เหมาะสมกับตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันวิจัย เพื่อการพัฒนาท้องถิ่น

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริง

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

วันที่.....

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่สำนักงานสภามหาวิทยาลัย โทร. ๐-๕๓๘๘-๕๓๒๑

และ download แบบฟอร์มได้ที่ www.council.cmru.ac.th

(สามารถใช้แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาหรือจัดพิมพ์ขึ้นใหม่ได้)