****

*ติดรูปถ่าย*

*ขนาด 2 นิ้ว*

**แบบ พย.บ.2**

**ข้อมูลของผู้เข้ารับการสรรหาเพื่อเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่ง**

**คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ 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) ปริญญาตรี.....................................................................สาขา......................................................................

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

(2) ปริญญาโท......................................................................สาขา.....................................................................

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

(3) ปริญญาเอก....................................................................สาขา....................................................................

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

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

1. **ประสบการณ์ด้านการสอนในมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษา**

(1) หลักสูตร...........................................................................วิชา....................................................................

 มหาวิทยาลัย/สถาบัน..............................................................................ปี พ.ศ. .......... ถึง ปี พ.ศ. .........

(2) หลักสูตร...........................................................................วิชา....................................................................

 มหาวิทยาลัย/สถาบัน..............................................................................ปี พ.ศ. .......... ถึง ปี พ.ศ. .........

 (3) หลักสูตร...........................................................................วิชา...................................................................

 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) ........................................................................................................................................
2. **ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง กรรมการสภามหาวิทยาลัย สภาวิชาการ สภาคณาจารย์และข้าราชการ
หรือกรรมการอื่นใด ในมหาวิทยาลัยหรือในสถาบันอุดมศึกษา**

(1) ตำแหน่ง......................................................................................... ปี พ.ศ. .............. ถึง ปี พ.ศ. ...............

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

(2) ตำแหน่ง......................................................................................... ปี พ.ศ. .............. ถึง ปี พ.ศ. ...............

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

(3) ตำแหน่ง........................................................................................ ปี พ.ศ. .............. ถึง ปี พ.ศ. ...............

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

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. อื่น ๆ (โปรดระบุ)......................................................................................................................................
2. **ประสบการณ์ ความรู้ความสามารถ และศักยภาพที่เหมาะสมกับตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์**

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

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

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

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าประวัติข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริง

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

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

 ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

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

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