แบบสมัครเข้ารับการพิจารณาเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่ง
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว

ชื่อ-สกุล (ผู้สมัคร) ..... **อายุ** .....**ปี**

สถานภาพเป็น : ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ บุคคลภายนอก

สังกัด.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด .....

ตำแหน่งทางวิชาการ หรือเคยดำรงตำแหน่งทางวิชาการ .....

ตำแหน่งทางหน้าที่การงาน .....

สถานที่ทำงาน/สถานที่ ที่สามารถติดต่อได้ .....

.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ / บ้าน ..... **หมายเลขโทรสาร**.....

E-mail.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (กรุณาทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ☐ เพื่อยืนยันคุณสมบัติของผู้สมัคร)

☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๑๕.๑ และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามข้อ ๑๖.๑ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยชื่อตำแหน่ง คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่งและอำนาจหน้าที่ของรองอธิการบดี ผู้ช่วยอธิการบดี หัวหน้าส่วนงาน รองหัวหน้าส่วนงาน และตำแหน่งบริหารอื่น ในส่วนงานวิชาการและส่วนงานอื่น พ.ศ.๒๕๕๔

☐ ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมืองหรือดำรงตำแหน่งในพรรคการเมือง หรือกลุ่มการเมืองท้องถิ่น

☐ ข้าพเจ้าไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรือมีประวัติด่างพร้อย หรือมลทินมัวหมอง

☐ ข้าพเจ้าไม่มีพฤติกรรมที่แสดงว่าเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อมในกิจการที่มีประโยชน์ขัดแย้งกับกิจการของมหาวิทยาลัย เว้นแต่เป็นผู้ถือหุ้นโดยสุจริตใน ห้างหุ้นส่วน บริษัทจำกัด หรือบริษัทมหาชนจำกัด เพื่อประโยชน์แห่งการลงทุนตามปกติ

☐ ข้าพเจ้ายินดีที่ให้กรรมการสรรหากรรมการสรรหาฯ หาข้อมูลเชิงลึก และยินดีเข้ารับการสัมภาษณ์เพื่อให้ข้อมูลเพิ่มเติม พร้อมทั้งส่งประวัติ และเอกสารที่เกี่ยวข้องให้คณะกรรมการสรรหาฯ ตามวัน เวลา ที่กำหนดไว้

☐ บุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติม (ถ้ามี) ชื่อ – นามสกุล .....

ตำแหน่ง ..... ความสัมพันธ์ .....

สถานที่ทำงาน / ที่อยู่ .....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... Email .....

ทั้งนี้ ได้แนบประวัติส่วนตัวพร้อมรูปถ่ายในแบบสมัคร มาเพื่อประกอบการพิจารณา ด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

ผู้ที่สนใจสามารถยื่นใบสมัครฯ **ในระหว่างวันอังคารที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ - วันจันทร์ที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔**
ณ งานกำหนดและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ชั้น ๑ กองบริหารงานบุคคล สำนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
หรือ ส่งทาง Email jakrin.s@cmu.ac.th