



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกหัวหน้าสาขาวิชา วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ
เรื่อง กำหนดรูปแบบของใบสมัครและใบเสนอชื่อ การคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขาวิชา
วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

เพื่อให้การดำเนินการคัดเลือกหัวหน้าสาขาวิชาโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาเทคโนโลยีและสาขาวิชาสหวิทยาการ วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เป็นธรรม โปร่งใสและเป็นไปตามเจตนา มณฑล แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์วิธีการได้มา การแต่งตั้ง อำนวยหน้าที่ ภาระการดำรงตำแหน่งและการพ้นจากตำแหน่งของหัวหน้าสาขาวิชา พ.ศ. ๒๕๕๗ และเป็นไปตามมติการประชุมคณะกรรมการคัดเลือกหัวหน้าสาขาวิชา วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๙ จึงประกาศ กำหนดรูปแบบของใบสมัครและใบเสนอชื่อ การคัดเลือกหัวหน้าสาขาวิชา วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นิวัตร มูลปา)

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกหัวหน้าสาขาวิชา

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ



รูปถ่ายสี
๑ นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขา.....

วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้าชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

มีความประสงค์สมัครเป็นหัวหน้าสาขา..... วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๖ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา
ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์วิธีการได้มา การแต่งตั้ง อำนาจหน้าที่ วาระการดำรงตำแหน่งและการพ้นจากตำแหน่งของหัวหน้า
สาขา พ.ศ.๒๕๕๗ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา
พ.ศ.๒๕๔๗ พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน ดังนี้

- ๑. ใบสมัคร เข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขา จำนวน ๑ ชุด
- ๒. แบบข้อมูลคุณสมบัติเบื้องต้นของผู้สมัคร หรือผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขา
จำนวน ๑ ชุด
- ๓. เอกสารรับรวมผลงาน วิสัยทัศน์ นโยบาย แผนบริหารจัดการ และแผนพัฒนาสาขา วิทยาลัย
เทคโนโลยีและสหวิทยาการ ของผู้สมัคร จำนวน ๑ ชุด โดยนำส่งพร้อมใบสมัคร และใส่ซองปิดผนึก
- ๔. เอกสารประกอบอื่นๆ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

โปรดระบุ ๔.๑

๔.๒

ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขและเข้าใจในข้อบังคับมหาวิทยาลัย ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์วิธีการได้มา การ
แต่งตั้ง อำนาจหน้าที่ วาระการดำรงตำแหน่งและการพ้นจากตำแหน่งของหัวหน้าสาขา พ.ศ.๒๕๕๗ ตลอดจนได้ส่งเอกสารการ
สมัคร ตามข้อบังคับไว้ อย่างถูกต้องและครบถ้วน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

หมายเหตุ ๑. การยื่นใบสมัคร ผู้สมัครจะยื่นด้วยตนเองพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องในระหว่างวันที่ ๑๕ สิงหาคม ถึง ๑ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๐ ที่งานบุคลากรสำนักงาน
วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ ชั้น ๑ อาคาร C2 เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ หรือจะจัดส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน
วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ (งานบุคลากร) ๙๙ หมู่ ๘ ต.ป่าบ่องอ.ดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๖๐๐ เพื่อนำส่งประธานกรรมการที่ได้ในกรณีที่ส่งทาง
ไปรษณีย์และงานบุคลากรให้ถือว่าวันที่วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการรับเอกสารเป็นวันที่ผู้สมัครยื่นใบสมัคร โดยเอกสารนั้นจะต้องถึงสำนักงานวิทยาลัยฯ ภายใน
วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ก่อนเวลา ๑๖.๐๐ น.



รูปถ่ายสี
๑ นิ้ว

ใบเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขา.....

วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๐

เรื่อง การเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขา

เรียน ประธานกรรมการคัดเลือกหัวหน้าสาขา วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย

- ๑. ใบเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขา จำนวน ๑ ชุด
- ๒. แบบข้อมูลคุณสมบัติเบื้องต้นของผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกหัวหน้าสาขา จำนวน ๑ ชุด
- ๓. เอกสารรวมผลงาน วิสัยทัศน์ นโยบาย แผนบริหารจัดการ และแผนพัฒนาสาขา วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ ของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ จำนวน ๑ ชุด โดยนำส่งพร้อมใบสมัคร และใส่ซองปิดผนึก
- ๔. เอกสารประกอบอื่นๆ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

โปรดระบุ ๔.๑

๔.๒

ตามประกาศคณะกรรมการคัดเลือกหัวหน้าสาขา วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เรื่อง กำหนดการ และขั้นตอนการคัดเลือกหัวหน้าสาขา วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ กำหนดให้ผู้มีคุณสมบัติตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ วิธีการได้มา การแต่งตั้ง อำนวยหน้าที่ ภาระการดำรงตำแหน่งและการพั้นจากตำแหน่งของหัวหน้าสาขา พ.ศ.๒๕๕๗ ยื่นใบสมัครในระหว่างวันที่ ๑๕ สิงหาคม – ๑ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๐ นั้น

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... ได้

พิจารณาแล้วเห็นสมควรเสนอชื่อ..... ตำแหน่ง..... เป็น

บุคคลที่สมควร เข้ารับการคัดเลือกให้เป็นหัวหน้าสาขา..... วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วยหมายเลข..... ถึง.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้เสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งหัวหน้าสาขา.....

ผู้ได้รับการเสนอชื่อแสดงความยินยอมให้เสนอชื่อเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขา.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ได้พิจารณาแล้วยินยอมให้เสนอชื่อข้าพเจ้าเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขา.....

วิทยาลัยเทคโนโลยีและสาขาวิชาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขและเข้าใจในข้อบังคับและการสมัครเข้ารับการคัดเลือก เพื่อดำรงตำแหน่งหัวหน้าสาขา
วิทยาลัยเทคโนโลยีและสาขาวิชาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ตลอดจนได้ส่งเอกสารการสมัคร ตามข้อบังคับไว้
อย่างถูกต้องและครบถ้วน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

เป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่งหัวหน้าสาขา.....

หมายเหตุ ๑. การเข้ามาสมัคร ผู้สมัครจะยื่นด้วยตนเองพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องในระหว่างวันที่ ๑๕ สิงหาคม ถึง ๑ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๐ ที่งานบุคลากรสำนักงาน
วิทยาลัยเทคโนโลยีและสาขาวิชาการ ชั้น ๑ อาคาร C2 เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ หรือจะจัดส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน
วิทยาลัยเทคโนโลยีและสาขาวิชาการ (งานบุคลากร) ๙๙ หมู่ ๘ ต.ป่าป้อง อ.ดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐ เพื่อนำส่งประธานกรรมการได้ในกรณีที่ส่งทาง
ไปรษณีย์และงานบุคลากร ให้ถือว่าวันที่วิทยาลัยเทคโนโลยีและสาขาวิชาการรับเอกสารเป็นวันที่ผู้สมัครยื่นใบสมัคร โดยเอกสารนั้นจะต้องมีสำเนางานวิทยาลัยฯ ภายใน
วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ก่อนเวลา ๑๖.๐๐ น.



ข้อมูลและคุณสมบัติเบื้องต้นของผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขา
วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี..... เดือน
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า
คู่สมรสชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-Mail.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... วันที่ออกบัตร..... วันที่บัตรหมดอายุ.....
รับราชการครั้งแรกเมื่อ วัน/เดือน/ปี..... อายุราชการ..... ปี..... เดือน

๒. ประวัติการศึกษา (ปริญญาตรี/โท/เอก)

วุฒิการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถานศึกษา
ปริญญาตรี -		
ปริญญาโท -		
ปริญญาเอก -		

๓. ประสบการณ์ด้านการสอน

- (๑) หลักสูตร..... วิชา.....
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่นๆ.....
ช่วงระยะเวลาการสอน.....
(๒) หลักสูตร..... วิชา.....
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่นๆ.....
ช่วงระยะเวลาการสอน.....

(๓) หลักสูตร.....	วิชา.....
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่นๆ.....	
ช่วงระยะเวลาการสอน.....	
(๔) หลักสูตร.....	วิชา.....
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่นๆ.....	
ช่วงระยะเวลาการสอน.....	

๔. ประสบการณ์ด้านการบริหาร

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

๕. เคยดำรงตำแหน่งอื่นๆ

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

๖. ตำแหน่งวิชาการ

(๑) ศาสตราจารย์ สาขา.....	ปี พ.ศ.
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่นๆ.....	
(๒) รองศาสตราจารย์ สาขา.....	ปี พ.ศ.
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่นๆ.....	
(๓) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สาขา.....	ปี พ.ศ.
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่นๆ.....	

(๔) อาจารย์ สาขา..... ปี พ.ศ.
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่นๆ.....

๗. ประสบการณ์การทำงานหรือการบริหารงาน

๘. ความรู้ความสามารถทางวิชาการหรือวิชาชีพ

๙. วิสัยทัศน์ในการพัฒนาสาขา

๑๐. แผนการพัฒนาการบริหารงานสาขา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและคุณสมบัติเบื้องต้นดังกล่าว ถูกต้องตามความเป็นจริง

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร หรือ ผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือก
เป็นหัวหน้าสาขา.....

วิทยาลัยเทคโนโลยีและศหวิทยาการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.