

หมายเลข

๑

แบบฟอร์มการสมัคร
ผู้แทนสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา



เขียนที่ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เชียงใหม่
วันที่ ๑๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. ชื่อ-สกุล นายครรชิต เงินคำคง

๒. ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา

๓. วันที่บรรจุ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗

รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน ๕ ปี ๑๑ เดือน ๑๕ วัน

๔. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สาขา	สถาบัน
ปริญญาโท	เทคโนโลยีสิ่งแวดล้อม	มหาวิทยาลัยแม่โจ้
ปริญญาตรี	เคมี	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
ปริญญาตรี	การประถมศึกษา	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

๕. ประวัติการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

ตำแหน่ง	เริ่มตั้งแต่	สิ้นสุดเมื่อ	ระยะเวลา
นักวิชาการศึกษา	๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗	ปัจจุบัน	๕ ปี
นักวิทยาศาสตร์	๒ พฤษภาคม ๒๕๔๒	๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๗	๑๕ ปี

๖. หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๕๓-๔๒๑๔๔๔ ต่อ ๒๔๔๑ หมายเลขโทรสาร ๐๕๓-๒๑๓๑๘๓

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ๐๘๖-๑๘๔-๗๒๔๘

E-mail kunchit2516@mutl.ac.th

๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

(ลงชื่อ)..........ผู้สมัคร

(นายครรชิต เงินคำคง)

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา ชำนาญการ

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓