



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกหัวหน้าสาขาสาขาวิทยาการ วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ
เรื่อง กำหนดวัน เวลา สถานที่ การรับสมัคร และการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งหัวหน้าสาขาสาขาวิทยาการ
วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ที่ ๑๓๙๖/๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสาขา วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ นั้น โดยครบวาระการดำรงตำแหน่งในวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๙ ทั้งนี้เพื่อให้การดำเนินงานของวิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยเป็นธรรม โปร่งใสและเป็นไปด้วยเจตนารมณ์แห่งข้อบังคับ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์วิธีการได้มา การแต่งตั้ง อำนาจหน้าที่ วาระการดำรงตำแหน่งและการพ้นจากตำแหน่งของหัวหน้าสาขา พ.ศ. ๒๕๕๗ อีกทั้งตามมติการประชุมคณะกรรมการคัดเลือกหัวหน้าสาขาสาขาวิทยาการ วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๙ จึงประกาศ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่เปิดรับสมัคร

๑.๑ หัวหน้าสาขาสาขาวิทยาการ

๒. คุณสมบัติของหัวหน้าสาขา

๒.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา หรือพนักงานในสถาบันอุดมศึกษาในสังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ที่มีตำแหน่งวิชาการตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษาโดยได้ทำการสอนหรือมีประสบการณ์ด้านการบริหารมาไม่น้อยกว่าสามปี ในมหาวิทยาลัย

๒.๒ มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า

๓. เอกสารประกอบการรับสมัคร

๓.๑ ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกหัวหน้าสาขาสาขาวิทยาการ หรือใบเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขาสาขาวิทยาการ พร้อมรูปถ่าย ๑ นิ้ว หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ ชุด (ตามแบบฟอร์มที่แนบมา)

๓.๒ แบบข้อมูลคุณสมบัติเบื้องต้นของผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับคัดเลือกหัวหน้าสาขาสาขาวิทยาการ จำนวน ๑ ชุด (ตามแบบฟอร์มที่แนบมา)

๓.๓ เอกสารรวบรวมผลงาน วิสัยทัศน์ นโยบาย แผนบริหารจัดการ และแผนพัฒนาสาขาสาขาวิทยาการ ของผู้สมัครหรือผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ จำนวน ๑ ชุดโดยนำเสนอพร้อมใบสมัคร และใส่ซองปิดผนึก (ตามแบบฟอร์มที่แนบมา)

๓.๔ เอกสารประกอบอื่น ๆ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

๔. การรับสมัคร...

๔. การรับสมัคร

๔.๑ การสมัครด้วยตนเอง หรือ

๔.๒ การเสนอชื่อโดยคณาจารย์ประจำในสาขาสหวิทยาการ โดยได้รับความยินยอมจากบุคคลผู้ถูกเสนอชื่อ

๔.๓ ยื่นใบสมัครหรือใบเสนอชื่อเข้ารับคัดเลือกหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ พร้อมเอกสารประกอบ ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. โดยยื่นเอกสารต่อประธานกรรมการ ณ ห้องรองผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ ห้อง ๒๐๔ ชั้น ๒ อาคาร ๕๑ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา (ตอยสะเก็ด)

๕. การนำเสนอวิสัยทัศน์ ผู้สมัครหรือผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ นำเสนอวิสัยทัศน์ในการปฏิบัติราชการต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาประเด็นต่อไปนี้

๕.๑ ความสามารถในการเป็นผู้นำ โดยเฉพาะทางวิชาการ แนวทางในการบริหารที่สอดคล้องกับนโยบายของวิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ และมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ๕๐ คะแนน

๕.๒ ความสามารถในการประสานงาน บูรณาการการใช้ทรัพยากรร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ ๒๕ คะแนน

๕.๓ การมีจิตอาสาและสามารถอุทิศเวลาให้แก่งานกิจการของหลักสูตร สาขาสหวิทยาการ และมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ๒๕ คะแนน

๖. กำหนด วัน เวลา สถานที่การรับสมัคร ดังรายละเอียดแนบท้าย

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(รองศาสตราจารย์มาลัยพร วงศ์แก้ว)

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ
รองผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ

รายละเอียดแนบท้ายประกาศคณะกรรมการคัดเลือกหัวหน้าสาขาสาขาวิทยาการ

วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ

เรื่อง กำหนดวัน เวลา สถานที่ การรับสมัคร และการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งหัวหน้าสาขาสาขาวิทยาการ

วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

กำหนดวัน เวลา สถานที่การรับสมัครและการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งหัวหน้าสาขา

วัน เดือน ปี/เวลา	การดำเนินการ	หมายเหตุ
๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๙	แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกหัวหน้าสาขาสาขาวิทยาการวิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มทร.ล้านนา	
๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๙	ประชุมคณะกรรมการคัดเลือกหัวหน้าสาขาสาขาวิทยาการวิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มทร.ล้านนา (ประชุมครั้งที่ ๑)	
๑ กันยายน ๒๕๖๙	- ประกาศวัน เวลา สถานที่ การรับสมัครและการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งหัวหน้าสาขาสาขาวิทยาการ - ประกาศรูปแบบของการรับสมัครและการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งหัวหน้าสาขาสาขาวิทยาการ	
๑ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙	ประชาสัมพันธ์และแจ้งประกาศให้ส่วนราชการในสังกัดมทร.ล้านนา รับทราบอย่างทั่วถึง ผ่านเว็บไซต์ www.rmutl.ac.th	
๑ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ (ยกเว้นวันหยุดราชการ)	รับสมัคร และรับการเสนอชื่อ (ยื่นใบสมัครหรือใบเสนอชื่อพร้อมเอกสารประกอบ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องรองผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ ชั้น ๒ อาคาร ๕๑ ห้อง ๒๐๔	
๑๗ กันยายน ๒๕๖๙	ประชุมเพื่อตรวจสอบประวัติ คุณสมบัติ ของผู้สมัครและผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ (ประชุมครั้งที่ ๒)	
๒๑ กันยายน ๒๕๖๙	ประกาศและแจ้งรายชื่อผู้ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติให้นำเสนอวิสัยทัศน์ในการปฏิบัติราชการ แผนการบริหารจัดการและแผนพัฒนาสาขา ต่อคณะกรรมการคัดเลือกหัวหน้าสาขาสาขาวิทยาการ	ประกาศรายชื่อผู้ที่ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติ ผ่านเว็บไซต์ www.rmutl.ac.th และรายละเอียดนำเสนอวิสัยทัศน์
๒๘ กันยายน ๒๕๖๙	รับฟังวิสัยทัศน์ในการปฏิบัติราชการ แผนการบริหารจัดการและพัฒนาสาขา จากผู้ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติ และคณะกรรมการคัดเลือกฯ พิจารณาก่อนกรอกรายชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งหัวหน้าสาขาสาขาวิทยาการ วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มทร.ล้านนา ณ อาคาร ๕๑	
๓๐ กันยายน ๒๕๖๙	เสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งหัวหน้าสาขาสาขาวิทยาการที่ผ่านการคัดเลือก ต่ออธิการบดี	



รูปถ่ายสี
๑ นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ

วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

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

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

มีความประสงค์สมัครเป็นหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

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

☐ ๑. ใบสมัคร เข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ จำนวน ๑ ชุด

☐ ๒. แบบข้อมูลคุณสมบัติเบื้องต้นของผู้สมัคร หรือผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขา จำนวน ๑ ชุด

☐ ๓. เอกสารรวบรวมผลงาน วิสัยทัศน์ นโยบาย แผนบริหารจัดการ และแผนพัฒนาสาขา วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ ของผู้สมัคร จำนวน ๑ ชุด โดยนำส่งพร้อมใบสมัคร และใส่ซองปิดผนึก

☐ ๔. เอกสารประกอบอื่น ๆ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

โปรดระบุ ๔.๑

๔.๒

ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขและเข้าใจในข้อบังคับมหาวิทยาลัย ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์วิธีการได้มา การแต่งตั้งอำนาจหน้าที่ วาระการดำรงตำแหน่งและการพ้นจากตำแหน่งของหัวหน้าสาขา พ.ศ. ๒๕๕๗ ตลอดจนได้ส่งเอกสารการสมัครตามข้อบังคับไว้ อย่างถูกต้องและครบถ้วน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

หมายเหตุ การยื่นใบสมัคร ผู้สมัครจะยื่นด้วยตนเองพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องในระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่ประธานกรรมการ ณ ห้องรองผู้อำนวยการ วิทยาลัยฯ ห้อง ๒๐๔ ชั้น ๒ อาคาร 5๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ หรือจะจัดส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ (ประธานกรรมการ) ๔๘ หมู่ ๘ ต.ป่าป้อ อ.ดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐ ในกรณีที่ส่งทางไปรษณีย์ ให้ถือว่าวันที่วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการรับเอกสารเป็นวันที่ผู้สมัครยื่นใบสมัคร โดยเอกสารนั้นจะต้องถึงสำนักงานวิทยาลัยฯ ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ก่อนเวลา ๑๖.๐๐ น.



รูปถ่ายสี
๑ นิ้ว

ใบเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ
วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง การเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ

เรียน ประธานกรรมการคัดเลือกหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ☐ ๑. ใบเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ จำนวน ๑ ชุด
- ☐ ๒. แบบข้อมูลคุณสมบัติเบื้องต้นของผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ จำนวน ๑ ชุด
- ☐ ๓. เอกสารรวบรวมผลงาน วิสัยทัศน์ นโยบาย แผนบริหารจัดการ และแผนพัฒนาสาขา วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ ของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ จำนวน ๑ ชุด โดยนำส่งพร้อมใบสมัคร และใส่ซองปิดผนึก
- ☐ ๔. เอกสารประกอบอื่นๆ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

โปรตระกูล ๔.๑

๔.๒

ตามประกาศคณะกรรมการคัดเลือกหัวหน้าสาขา วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เรื่อง กำหนดการ และขั้นตอนการคัดเลือกหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ ลงวันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ กำหนดให้ผู้มีคุณสมบัติตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์วิธีการได้มา การแต่งตั้ง อำนาจหน้าที่ วาระการดำรงตำแหน่งและการพ้นจากตำแหน่งของหัวหน้าสาขา พ.ศ. ๒๕๕๗ ยื่นใบสมัครในระหว่างวันที่ ๑ กันยายน ถึง ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ นั้น

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้พิจารณาแล้วเห็นสมควรเสนอชื่อ.....ตำแหน่ง.....

เป็นบุคคลที่สมควร เข้ารับการคัดเลือกให้เป็นหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้เสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ

ผู้ได้รับการเสนอชื่อแสดงความยินยอมให้เสนอชื่อเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้พิจารณาแล้วยินยอมให้เสนอชื่อข้าพเจ้าเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขและเข้าใจในข้อบังคับและการสมัครเข้ารับการคัดเลือก เพื่อดำรงตำแหน่งหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ตลอดจนได้ส่งเอกสารการสมัครตามข้อบังคับไว้อย่างถูกต้องและครบถ้วน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

เป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่งหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ

หมายเหตุ การยื่นใบสมัคร ผู้สมัครจะยื่นด้วยตนเองพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องในระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่ประธานกรรมการ ณ ห้องรองผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ ห้อง ๒๐๔ ชั้น ๒ อาคาร S๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ หรือจะจัดส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ (ประธานกรรมการ) ๙๘ หมู่ ๘ ต.ป่าป้อ อ.ดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐ ในกรณีที่ส่งทางไปรษณีย์ ให้ถือว่าวันที่วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการรับเอกสารเป็นวันที่ผู้สมัครยื่นใบสมัคร โดยเอกสารนั้นจะต้องถึงสำนักงานวิทยาลัยฯ ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ก่อนเวลา ๑๖.๐๐ น.



ข้อมูลและคุณสมบัติเบื้องต้นของผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขาสาขาวิทยาการ
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/อื่น ๆ
ช่วงระยะเวลาการสอน.....
(๒) หลักสูตร.....วิชา.....
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่น ๆ
ช่วงระยะเวลาการสอน.....

- (๓) หลักสูตร.....วิชา.....
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่น ๆ.....
ช่วงระยะเวลาการสอน.....
- (๔) หลักสูตร.....วิชา.....
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่น ๆ.....
ช่วงระยะเวลาการสอน.....

๔. ประสบการณ์ด้านการบริหาร

- (๑) ตำแหน่ง.....ปี พ.ศ.....ถึง ปี พ.ศ.....
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่น ๆ.....
- (๒) ตำแหน่ง.....ปี พ.ศ.....ถึง ปี พ.ศ.....
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่น ๆ.....
- (๓) ตำแหน่ง.....ปี พ.ศ.....ถึง ปี พ.ศ.....
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่น ๆ.....
- (๔) ตำแหน่ง.....ปี พ.ศ.....ถึง ปี พ.ศ.....
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่น ๆ.....

๕. เคยดำรงตำแหน่งอื่น ๆ

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

๖. ตำแหน่งวิชาการ

- (๑) ศาสตราจารย์ สาขา.....ปี พ.ศ.....
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่น ๆ.....
- (๒) รองศาสตราจารย์ สาขา.....ปี พ.ศ.....
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่น ๆ.....
- (๓) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สาขา.....ปี พ.ศ.....
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่น ๆ.....
- (๔) อาจารย์ สาขา.....ปี พ.ศ.....
มหาวิทยาลัย/สถาบัน/อื่น ๆ.....

๗. ประสบการณ์การทำงานหรือการบริหารงาน

.....

.....

.....

.....

๘. ความรู้ความสามารถทางวิชาการหรือวิชาชีพ

.....

.....

.....

.....

๙. วิสัยทัศน์ในการพัฒนาสาขา

.....

.....

.....

.....

๑๐. แผนการพัฒนากิจการหรือบริหารงานสาขา

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและคุณสมบัติเบื้องต้นดังกล่าว ถูกต้องตามความเป็นจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร หรือ ผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือก

เป็นหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ

วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....