



รูปถ่ายสี
๑ นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ
วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๙

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

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

มีความประสงค์สมัครเป็นหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล
ล้านนา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๖ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา
ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์วิธีการได้มา การแต่งตั้ง อำนาจหน้าที่ วาระการดำรงตำแหน่งและการพ้นจากตำแหน่งของหัวหน้า
สาขา 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 วิทยาลัย
เทคโนโลยีและสหวิทยาการ 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 ตลอดจนได้ส่งเอกสาร
การสมัครตามข้อบังคับไว้ 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 วิทยาลัย
เทคโนโลยีและสหวิทยาการ (ประธานกรรมการ) ๔๘ หมู่ ๘ ต.ป่าป้อง อ.ดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐ ในกรณีที่ส่งทางไปรษณีย์ ให้ถือว่าวันที่วิทยาลัย
เทคโนโลยีและสหวิทยาการรับเอกสารเป็นวันที่ผู้สมัครยื่นใบสมัคร 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. แบบข้อมูลคุณสมบัติเบื้องต้นของผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกหัวหน้าสาขา
สหวิทยาการ จำนวน ๑ ชุด
- ☐ ๓. เอกสารรวบรวมผลงาน วิสัยทัศน์ นโยบาย แผนบริหารจัดการ และแผนพัฒนาสาขา วิทยาลัย
เทคโนโลยีและสหวิทยาการ ของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ จำนวน ๑ ชุด โดยนำเสนอพร้อมใบสมัคร และใส่ซองปิดผนึก
- ☐ ๔. เอกสารประกอบอื่นๆ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

โปรดระบุ ๔.๑
๔.๒

ตามประกาศคณะกรรมการคัดเลือกหัวหน้าสาขา วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี
ราชมงคลล้านนา เรื่อง กำหนดการ และขั้นตอนการคัดเลือกหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ ลงวันที่
๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ กำหนดให้ผู้มีคุณสมบัติตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์
วิธีการได้มา การแต่งตั้ง อำนาจหน้าที่ วาระการดำรงตำแหน่งและการพ้นจากตำแหน่งของหัวหน้าสาขา พ.ศ. ๒๕๕๗ ยื่นใบสมัครใน
ระหว่างวันที่ ๑ กันยายน ถึง ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ นั้น

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

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

เป็นบุคคลที่สมควร เข้ารับการคัดเลือกให้เป็นหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยี
ราชมงคลล้านนา

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. ๒๕๖๔ 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) ๔๘ หมู่ ๘ ต.ป่าป้อ อ.ดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐ ในกรณีที่ส่งทางไปรษณีย์ ให้ถือว่าวันที่วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการรับเอกสารเป็นวันที่ผู้สมัครยื่นใบสมัคร โดยเอกสารนั้นจะต้องถึงสำนักงานวิทยาลัยฯ ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ก่อนเวลา ๑๖.๐๐ น.



ข้อมูลและคุณสมบัติเบื้องต้นของผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ
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 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

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. แผนการพัฒนาการบริหารงานสาขา

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและคุณสมบัติเบื้องต้นดังกล่าว ถูกต้องตามความเป็นจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร หรือ ผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือก

เป็นหัวหน้าสาขาสหวิทยาการ

วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.