



ใบสมัครเข้ารับการศึกษา  
เป็นผู้สมัครดำรงตำแหน่งอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

รูปถ่ายสี  
ขนาด 2 นิ้ว

เขียนที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
 ข้าพเจ้าชื่อ.....สกุล.....  
 เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....อายุ.....ปี  
 อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....สำนักงาน.....  
 มือถือ.....E-mail : .....

สถานภาพสมรส ( ) โสด ( ) สมรสแล้ว ( ) มีบุตร รวม ..... คน ( ) ไม่มีบุตร  
 ตำแหน่งหน้าที่การงานในปัจจุบัน.....

มีความประสงค์จะเข้ารับการศึกษาเพื่อดำรงตำแหน่งอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี โดยมี  
 ข้อมูลเบื้องต้น ดังนี้

การศึกษา	วุฒิการศึกษา (จากสูงไปต่ำ)	สถาบันการศึกษา	ช่วงเวลาปี พ.ศ.
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

ตำแหน่งหน้าที่/ประสบการณ์

ตำแหน่งหน้าที่/ประสบการณ์	สถาบันการศึกษา	ช่วงเวลาปี พ.ศ.
ทำการสอน	.....	.....
ประสบการณ์ด้านการบริหาร	.....	.....
กรรมการสภามหาวิทยาลัย	.....	.....

ผลงานที่สำคัญ

.....  
 .....  
 .....

**กำหนดการดำเนินการสรรหาอธิการบดีฯ**

- ( ) ได้รับทราบวิธีการและขั้นตอนในการดำเนินการสรรหาอธิการบดีแล้ว
- ( ) พร้อมยื่นเอกสารและข้อมูลประวัติ ผลงาน วิสัยทัศน์ นโยบายและแนวทางพัฒนาและการแก้ปัญหาของมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานีใน 4 ปีข้างหน้า (พ.ศ. 2563 – พ.ศ. 2566) จำนวน 10 ชุด ภายในวันที่ 10 มิถุนายน พ.ศ. 2562
- ( ) ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติตามข้อ 8 แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี ว่าด้วยการสรรหาอธิการบดี พ.ศ. 2562 และตามมาตรา 29 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. 2547
- ( ) พร้อมแถลงวิสัยทัศน์และนโยบายบริหารฯ ต่อคณะกรรมการสรรหาอธิการบดีและบุคลากรของมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานีฯ พร้อมตอบข้อซักถามของบุคลากร ในวันที่ 13 มิถุนายน พ.ศ. 2562
- ( ) ผู้ผ่านการพิจารณากลับกรองพร้อมนำเสนอแนะนโยบายฯ ตอบข้อซักถามของที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี ในวันอังคาร ที่ 25 มิถุนายน พ.ศ. 2562 เวลา 13.00 น. เป็นต้นไป

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากคณะกรรมการสรรหาอธิการบดีตรวจสอบภายหลังพบว่าไม่คุณสมบัติไม่เป็นไปตามข้อบังคับ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ข้าพเจ้ายินดีให้ถอดถอนชื่อของข้าพเจ้าจากกระบวนการสรรหาอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

ลงนาม.....  
(.....)

หมายเหตุ : สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ผู้อำนวยการสำนักงานสภามหาวิทยาลัย (เลขานุการคณะกรรมการสรรหาอธิการบดี หมายเลขโทรศัพท์ 077-913345)