



แบบเสนอประวัติและผลงาน
ของ () ผู้สมัคร () ผู้ได้รับการเสนอชื่อ
ผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

ส่วนที่ ๑ ประวัติส่วนตัว

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล

นาย / นาง / นางสาว

ตำแหน่งทางวิชาการ

๑.๒ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ..... อายุปี

(นับถึงวันที่สมัครหรือได้รับการเสนอชื่อเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์)

๑.๓ สัญชาติ

☐ [แนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนา](#)

๑.๔ สถานภาพครอบครัว

☐ โสด

☐ สมรส ชื่อคู่สมรส อายุ ปี

อาชีพ สถานที่ทำงาน

จำนวนบุตร คน (ชาย คน หญิง..... คน)

☐ อื่น ๆ

๑.๕ สถานที่ติดต่อ

ชื่อหน่วยงาน / หมู่บ้าน

เลขที่ หมู่ที่ ซอยตำบล / แขวง

อำเภอ / เขตจังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์ (มือถือ)

โทรสาร E - mail

เจ้าของประวัติลงนามกำกับ

๑.๖ ประวัติการศึกษา (เรียงตามลำดับเฉพาะระดับปริญญาตรี ปริญญาโท และปริญญาเอก)

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบันการศึกษา

☐ [แนบสำเนาปริญญาบัตรพร้อมรับรองสำเนา](#)

๑.๗ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

☐ [แนบสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์](#)

ส่วนที่ ๒ ประวัติการทำงาน

๒.๑ ตำแหน่งปัจจุบัน

สังกัดเงินเดือน บาท

๒.๒ ประสบการณ์สอนระดับอุดมศึกษา ปี (ตั้งแต่ พ.ศ. -) ดังนี้

☐ [แนบสำเนาหลักฐานพร้อมรับรองสำเนา](#)

๒.๓ ประสบการณ์การบริหารในระดับอุดมศึกษา ปี (ตั้งแต่ พ.ศ. -) ดังนี้

☐ [แนบสำเนาหลักฐานพร้อมรับรองสำเนา](#)

เจ้าของประวัติลงนามกำกับ

ส่วนที่ ๓

คุณสมบัติของผู้ดำรงตำแหน่งคณบดี ตามที่กำหนดในมาตรา ๓๗ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ และความในข้อ ๓ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ว่าด้วย คุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการสรรหาคณบดี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ตรงตามคุณสมบัติที่มี)

☐ ๓.๑ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษา
อื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง และได้ทำการสอนหรือมีประสบการณ์ด้านการบริหารมาแล้วไม่น้อยกว่าสามปี
ในมหาวิทยาลัย หรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง

☐ ๓.๒ มีคุณธรรมและจริยธรรมเป็นที่ยอมรับในสังคม

[illegible]

☐ ๓.๓ มีความเป็นผู้นำ มีวิสัยทัศน์ สามารถบริหารจัดการให้เกิดประโยชน์ต่อการพัฒนาคณะ

[illegible]

เจ้าของประวัติลงนามกำกับ

☐ ๓.๔ มีความรู้ความสามารถทางวิชาการหรือวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของคณะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ ๓.๕ มีประสบการณ์ด้านการบริหาร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ ๓.๖ มีมนุษยสัมพันธ์ดี

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ ๓.๗ มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๒๐ ของข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวินิจฉัยการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๔

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นของข้าพเจ้าถูกต้อง และยินยอมให้รวบรวมใช้ประมวลผลเปิดเผยข้อมูลนี้เฉพาะในกระบวนการพิจารณาเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติเพิ่มเติม ดังนี้

(๑) สามารถเป็นผู้แทนของคณะพยาบาลศาสตร์ ประสานกับองค์กรทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย ทั้งภาครัฐและภาคเอกชนได้อย่างสมศักดิ์ศรี

(๒) ไม่เป็นผู้ทำกิจกรรมใด ๆ ที่มีผลประโยชน์ขัดแย้งกับกิจการของมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ไม่ว่าโดยตรง หรือทางอ้อม

(๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๔) ไม่เป็นบุคคลที่เคยต้องโทษโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้สมัคร / ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

วันที่ เดือน พ.ศ.

พร้อมนี้ ได้แนบหลักฐานพร้อมรับรองสำเนาพร้อมนี้แล้ว

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาปริญญาบัตร

☐ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

☐ สำเนาหลักฐานประสบการณ์การสอนหรือมีประสบการณ์ด้านการบริหารมาแล้วไม่น้อยกว่าสามปี ในมหาวิทยาลัย หรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง

☐ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ จำนวน ฉบับ

