



เอกสารแสดงความประสงค์สมัครเข้ารับการศึกษาผู้อำนวยความสะดวกสำนักคอมพิวเตอร์และเครือข่าย
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
เสนอต่อคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยความสะดวกสำนักคอมพิวเตอร์และเครือข่าย

เลขที่ใบสมัคร.....(สำหรับเจ้าหน้าที่)

๑. ชื่อ - นามสกุล.....

๒. ตำแหน่งวิชาการ(ถ้ามี).....

๓. ตำแหน่งบริหาร(ถ้ามี).....

๔. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....สังกัด.....

๕. วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี

๖. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

๗. คุณวุฒิการศึกษา

ระดับปริญญาตรี ชื่อปริญญา.....สาขา.....

ชื่อสถาบันการศึกษา.....ประเทศ.....

ระดับปริญญาโท ชื่อปริญญา.....สาขา.....

ชื่อสถาบันการศึกษา.....ประเทศ.....

ระดับปริญญาเอก ชื่อปริญญา.....สาขา.....

ชื่อสถาบันการศึกษา.....ประเทศ.....

วุฒิปัตหรือประกาศนียบัตรอื่น ๆ

๘. ประสบการณ์ในการสอนในสถาบันอุดมศึกษา

(๑) คณะ.....ชื่อสถาบัน.....

ประเทศ.....ระยะเวลา.....ปี

(๒) คณะ.....ชื่อสถาบัน.....

ประเทศ.....ระยะเวลา.....ปี

(๓) คณะ.....ชื่อสถาบัน.....

ประเทศ.....ระยะเวลา.....ปี

๙. ประสบการณ์ด้านการบริหารในสถาบันอุดมศึกษา

- (๑) ตำแหน่ง.....
 คณะ/หน่วยงาน.....
 ชื่อสถาบัน.....
 ประเทศ.....ระยะเวลา.....ปี
- (๒) ตำแหน่ง.....
 คณะ/หน่วยงาน.....
 ชื่อสถาบัน.....
 ประเทศ.....ระยะเวลา.....ปี
- (๓) ตำแหน่ง.....
 คณะ/หน่วยงาน.....
 ชื่อสถาบัน.....
 ประเทศ.....ระยะเวลา.....ปี

๑๐. รางวัลหรือประกาศเกียรติคุณที่เคยได้รับ

- (๑).....
 (๒).....
 (๓).....

๑๑. ผลงานด้านอื่นๆ (สามารถแนบเพิ่มเติมได้)

- (๑).....
 (๒).....
 (๓).....

๑๒. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ ตามมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ. ๒๕๓๓ โดยได้ทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ตรงกับความจริงของข้าพเจ้า พร้อมทั้งแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วย ดังนี้

(๑) ได้รับปริญญาชั้นใดชั้นหนึ่งหรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง *และ*

(๒) ได้ทำการสอนหรือมีประสบการณ์ด้านการบริหารมาแล้วไม่น้อยกว่าสี่ปี ในมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง

๑๓. ข้าพเจ้าไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๙ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ว่าด้วยการสรรหาคนบติ ผู้อำนวยการ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยได้ทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ตรงกับความจริงของข้าพเจ้า พร้อมทั้งแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วย ดังนี้

(ก) ไม่เป็นบุคคลล้มละลายทุจริตหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต

(ข) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(ค) ไม่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกไม่ว่าถูกจำคุกจริงหรือไม่ก็ตาม เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท ความผิดลหุโทษ หรือปรับเป็นพินัย

(ง) ไม่เป็นข้าราชการการเมือง ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น

- (จ) ไม่เป็นกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งอื่นในพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง
- (ฉ) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ จากหน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ หรือจากหน่วยงานเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง
- (ช) ไม่เป็นผู้มีลักษณะขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวมของมหาวิทยาลัย
- (ฌ) ไม่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นกรรมการสรรหา ในคราวที่สรรหานั้น

๑๔. กรณีที่ข้าพเจ้าเป็นบุคคลภายนอกมหาวิทยาลัย และหากได้รับการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักคอมพิวเตอร์และเครือข่าย ขอแสดงเจตนาที่จะบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย อุดรราชธานี และปฏิบัติงานเต็มเวลา

๑๕. ข้าพเจ้าได้อ่านและรับทราบข้อบังคับมหาวิทยาลัยอุดรราชธานี ว่าด้วยการสรรหาคนบติ ผู้อำนวยการ พ.ศ. ๒๕๖๗ และประกาศคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการสำนักคอมพิวเตอร์และเครือข่าย ฉบับที่ ๑/๒๕๖๗ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และกระบวนการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักคอมพิวเตอร์และเครือข่าย และฉบับที่ ๒/๒๕๖๗ เรื่อง การได้มาซึ่งรายชื่อบุคคลผู้เข้าสู่กระบวนการสรรหาให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักคอมพิวเตอร์และเครือข่าย โดยละเอียดแล้ว

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบใบสมัคร ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
- หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน และประสบการณ์การสอนหรือประสบการณ์การบริหารในมหาวิทยาลัย หรือสถาบันอุดมศึกษา กรณีส่งสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องด้วย จำนวน ๑ ชุด
- หลักฐานทางการศึกษา กรณีส่งสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องด้วย จำนวน ๑ ชุด

ข้าพเจ้า ยินยอมให้คณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการสำนักคอมพิวเตอร์และเครือข่าย นำข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าไปใช้ในกระบวนการสรรหาผู้อำนวยการสำนักคอมพิวเตอร์และเครือข่าย ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบมาตรการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลและประกาศความเป็นส่วนตัวและพร้อมปฏิบัติตามประกาศ มหาวิทยาลัยอุดรราชธานี ว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๕

ขอรับรองว่าข้อมูลที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....