

(แบบหนังสือถึงประธานกรรมการสรรหาผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะดำรงตำแหน่ง
คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล)

ที่อยู่.....
.....

วันที่

เรื่อง ขอสมัครเข้ารับการสรรหาให้ดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

เรียน ประธานกรรมการสรรหาผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะดำรงตำแหน่งคณบดี
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้ารับการสรรหา จำนวน ๕ ชุด
๒. เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงถึงคุณสมบัติของผู้สมัคร จำนวน ๕ ชุด
๓. เอกสารที่เกี่ยวข้องกับวิสัยทัศน์ นโยบาย
และแนวทางการบริหารคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล จำนวน ๕ ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการสรรหาผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะดำรงตำแหน่งคณบดี
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เรื่อง การสรรหาผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะดำรงตำแหน่งคณบดี
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล กำหนดให้บุคคลผู้สนใจที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศคณะกรรมการ
สรรหาฯ สามารถสมัครเข้ารับการสรรหาให้ดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลได้
ในระหว่างวันที่ ๕ เมษายน ถึงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ นั้น

ข้าพเจ้า.....

ขอสมัครเข้ารับการสรรหาให้เป็นผู้ดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล พร้อมกับได้แนบใบสมัคร
และเอกสารที่เกี่ยวข้องมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครเข้ารับการสรรหา

(สามารถใช้แบบหนังสือนี้ถ่ายสำเนาหรือจัดพิมพ์ขึ้นใหม่ได้)



ติดรูปผู้สมัคร
ขนาด ๒ นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาให้ดำรงตำแหน่ง
คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

กรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุลให้ระบุชื่อ-นามสกุล (เดิม) ด้วย

ชื่อ-นามสกุล (เดิม) (ภาษาไทย)

ชื่อ-นามสกุล (เดิม) (ภาษาอังกฤษ)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา อายุ ... ปี วัน/เดือน/ปีเกิด

๒. บัตรประชาชนเลขที่

ออกให้ ณ อำเภอ/เขต จังหวัด

วันที่ออกบัตร วันที่หมดอายุ

๓. ที่อยู่ปัจจุบัน

โทรศัพท์ โทรสาร

๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail address

๕. ปัจจุบันทำงานตำแหน่ง

สถานที่ทำงานปัจจุบัน

โทรศัพท์ โทรสาร

๖. ข้อมูลครอบครัว

๖.๑ สถานภาพการสมรส

โสด

สมรส

หย่า

หม้าย

๖.๒ คู่สมรส

ชื่อ-นามสกุลคู่สมรส

อายุ ปี อาชีพ

สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์

โทรสาร

๖.๓ จำนวนบุตร คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

ชื่อ - นามสกุล	อายุ	เพศ	อาชีพ	สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา

๗. สุขภาพปัจจุบัน

สุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง

มีโรคประจำตัว โปรดระบุ

ส่วนที่ ๒ การศึกษาและประวัติการทำงาน

๘. ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ/สาขาวิชา	สถาบัน/ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			
ปริญญาเอก			
อื่นๆ (ระบุ)			

๙. ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ.		ตำแหน่ง	หน่วยงาน	สถานที่ตั้ง	เงินเดือน	เหตุที่ออก
ตั้งแต่	ถึง					

๑๐. การฝึกอบรม/ดูงานที่สอดคล้องกับคุณสมบัติของผู้ดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

ปี พ.ศ.	หลักสูตรที่ฝึกอบรม/ดูงาน	ช่วงระยะเวลาในการ อบรม/ดูงาน	หน่วยงานที่จัด/ประเทศ

๑๑.บุคคลซึ่งทราบประวัติและความประพฤติของข้าพเจ้า และสามารถให้คำรับรองได้

๑๑.๑ ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น
อาชีพ สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์

๑๑.๒ ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น
อาชีพ สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์

๑๒.ความสามารถด้านภาษา

ความสามารถ	การฟัง			การพูด			การอ่าน			การเขียน		
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้
ภาษาอังกฤษ												
ภาษา												
ภาษา												
ภาษา												

๑๓.ผลงานด้านวิชาการ ผลงานด้านบริหาร และผลงานด้านคุณธรรม/จริยธรรม หรือด้านอื่น ๆ อันเป็นที่
ประจักษ์

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

๑๔.เหตุผลที่ท่านสมัครเข้ารับการศึกษา

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

ข้าพเจ้า....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศคณะกรรมการสรรหาผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ฉบับที่ ๑ เรื่อง การสรรหาผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ทุกประการ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครนี้และเอกสารทั้งหมดเป็นความจริง ครบถ้วน และถูกต้องทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่รับรองไว้ หรือมีข้อความในใบสมัครเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อเท็จจริงที่เป็นสาระสำคัญซึ่งควรแจ้ง หรือเอกสารที่นำมาแสดงไม่เป็นความจริงหรือไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้ายอมรับว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิเข้ารับการสรรหาให้ดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล และไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ในการดำเนินการสรรหาครั้งนี้ และยอมรับในผลการตัดสินของคณะกรรมการสรรหาผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล และสภามหาวิทยาลัยนวมินทราชินยา โดยถือว่าเป็นที่สิ้นสุด และไม่ติดใจฟ้องร้องหรือดำเนินคดีใด ๆ ทั้งสิ้น รวมทั้งมหาวิทยาลัยนวมินทราชินยา มีสิทธิที่จะไม่ทำสัญญาปฏิบัติงาน หรือเลิกสัญญาปฏิบัติงาน หากได้รับการพิจารณาแต่งตั้งจากสภามหาวิทยาลัยนวมินทราชินยา แล้ว โดยไม่ต้องจ่ายบำเหน็จชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

อนึ่ง เพื่อความถูกต้องชัดเจน ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการสรรหาผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลดำเนินการตรวจสอบข้อมูลของข้าพเจ้าได้

(ลงชื่อ) (ผู้สมัคร)

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เอกสารเกี่ยวกับวิสัยทัศน์ นโยบาย และแนวทางการบริหารคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
(ความยาวไม่เกิน ๑๐ หน้ากระดาษเอ ๔)