

แบบฟอร์มการสมัคร
เข้ารับการศึกษาเพื่อดำรงตำแหน่งคณบดีวิทยาลัยนวัตกรรมการจัดการ
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

รูปถ่าย
ไม่เกิน ๖ เดือน
ขนาด ๑.๕ นิ้ว

ตอนที่ ๑ ข้อมูลพื้นฐานส่วนตัว

๑.๑ ชื่อ - สกุล (ระบุตำแหน่งทางวิชาการ).....

๑.๒ วัน เดือน ปี เกิด อายุ.....ปี

๑.๓ ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....

โทรศัพท์ (มือถือ).....Email.....

๑.๔ สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

.....

ตำแหน่งที่ปฏิบัติงานอยู่ในปัจจุบัน.....

๑.๕ วุฒิการศึกษา (เรียงลำดับตามวุฒิการศึกษาสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	หลักสูตร/สาขา	มหาวิทยาลัย
.....
.....
.....
.....

๑.๖ ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับตั้งแต่ปัจจุบัน)

ตั้งแต่ปี พ.ศ. - ปี พ.ศ.	สถานที่	ตำแหน่ง
.....
.....
.....
.....

ตอนที่ ๒ ประสบการณ์การทำงานและผลงานอื่นๆ

๒.๑ เป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ/กรรมการวิชาชีพ/กรรมการในหน่วยงานภาครัฐและเอกชนภายนอก

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒.๒ เกียรติประวัติและผลงานดีเด่น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒.๓ ประวัติผลงานที่เกี่ยวข้องกับงานวิชาการ/วิจัย/ตีพิมพ์/เผยแพร่/การจดอนุสิทธิบัตร/สิทธิบัตร และการนำเสนอผลงานในด้านวิชาการ/ประวัติการฝึกอบรม (ย้อนหลังไม่เกิน ๕ ปี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ตอนที่ ๓ ภาวะผู้นำในการบริหาร ที่มีความคิดริเริ่มเล็งเห็นความสำคัญของกิจการในวิทยาลัยนวัตกรรมการจัดการ

๓.๑ วิสัยทัศน์

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

๓.๒ แผนงานการบริหารวิทยาลัยนวัตกรรมการจัดการ

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

๓.๓ ความเชื่อมโยงกับวิสัยทัศน์และนโยบายของมหาวิทยาลัย

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

(ข้อมูลตอนที่ ๓ ไม่เกิน ๕ หน้ากระดาษ A๔ ตัวพิมพ์ TH SarabunPSK๑๖)

ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล รวมทั้งยินยอมให้เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลในข้างต้น สำหรับวัตถุประสงค์ในการดำเนินการเข้ารับการสรรหาคณบดีวิทยาลัยนวัตกรรมการจัดการ ทั้งนี้ เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือกฎหมาย/ ระเบียบข้อบังคับอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่เขียนข้างต้นถูกต้อง ตรงตามความเป็นจริงทุกประการ และสามารถนำหลักฐานให้คณะกรรมการสรรหาฯ ตรวจสอบได้ตามที่ร้องขอ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบใบสมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

*หมายเหตุ: ตัวพิมพ์ TH SarabunPSK ๑๖