



ข้อมูลเบื้องต้นของผู้สมัครหรือผู้รับการเสนอชื่อเข้ารับการสรรหา
เพื่อให้ดำรงตำแหน่งอธิการบดี
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

รูปถ่าย
๓ x ๔ ซม.

ก. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

วัน เดือน ปีเกิดอายุ.....ปี

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

๑.

๒.

๓.

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

โทรสารe-mail.....

ข. ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรีสาขา

มหาวิทยาลัย / สถาบันปีที่สำเร็จการศึกษา พ.ศ.....

๒. ปริญญาโทสาขา

มหาวิทยาลัย / สถาบันปีที่สำเร็จการศึกษา พ.ศ.....

๓. ปริญญาเอกสาขา

มหาวิทยาลัย / สถาบันปีที่สำเร็จการศึกษา พ.ศ.....

๔. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ค. ประสบการณ์ด้านการสอนในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร หรือ สถาบันอุดมศึกษาอื่น

๑. หลักสูตรวิชา

มหาวิทยาลัย/สถาบัน ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.

๒. หลักสูตร วิชา

มหาวิทยาลัย/สถาบัน ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.

๓. หลักสูตร วิชา

มหาวิทยาลัย/สถาบัน ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.

๔. หลักสูตร วิชา

มหาวิทยาลัย/สถาบัน ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.

ง. ประสบการณ์ด้านการบริหารในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร หรือ สถาบันอุดมศึกษาอื่น

๑. ตำแหน่ง มหาวิทยาลัย/สถาบัน

..... ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.

๒. ตำแหน่ง มหาวิทยาลัย/สถาบัน

..... ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.

๓. ตำแหน่ง มหาวิทยาลัย/สถาบัน

..... ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.

๔. ตำแหน่ง มหาวิทยาลัย/สถาบัน

..... ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.

จ. ตำแหน่งทางวิชาการ

๑. ตำแหน่ง สาขาวิชา ปี พ.ศ.

มหาวิทยาลัย / สถาบัน

๒. ตำแหน่ง สาขาวิชา ปี พ.ศ.

มหาวิทยาลัย / สถาบัน

๓. ตำแหน่ง สาขาวิชา ปี พ.ศ.

มหาวิทยาลัย / สถาบัน

๔. ตำแหน่ง สาขาวิชา ปี พ.ศ.

มหาวิทยาลัย / สถาบัน

ฉ. ประสบการณ์อื่น ๆ

๑.
๒.
๓.
๔.

ข. ลักษณะต้องห้าม ตามมาตรา ๗ (ข) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน
ในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗

- | | | |
|-------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> เป็น | <input type="checkbox"/> ไม่เป็น | ๑. เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง |
| <input type="checkbox"/> เป็น | <input type="checkbox"/> ไม่เป็น | ๒. เป็นคนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือเป็นโรคที่กำหนดในกฎ ก.พ.อ. (เว้นโรคในระยะอันตราย โรคติดต่อยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ โรคทางจิตที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่) |
| <input type="checkbox"/> เป็น | <input type="checkbox"/> ไม่เป็น | ๓. เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ หรือกฎหมายอื่น |
| <input type="checkbox"/> เป็น | <input type="checkbox"/> ไม่เป็น | ๔. เป็นผู้บงการในศีลธรรมอันดี |
| <input type="checkbox"/> เป็น | <input type="checkbox"/> ไม่เป็น | ๕. เป็นกรรมการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง |
| <input type="checkbox"/> เป็น | <input type="checkbox"/> ไม่เป็น | ๖. เป็นบุคคลล้มละลาย |
| <input type="checkbox"/> เป็น | <input type="checkbox"/> ไม่เป็น | ๗. เป็นผู้เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ |
| <input type="checkbox"/> เป็น | <input type="checkbox"/> ไม่เป็น | ๘. เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออกหรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ |

- เป็น ไม่เป็น ๙. เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกเพราะกระทำ
ผิดวินัยตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน
ในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ หรือกฎหมายอื่น
- เป็น ไม่เป็น ๑๐. เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือ
เข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ประวัติข้อมูลดังกล่าวข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริง และข้าพเจ้า

- ขอสมัครเข้ารับการสรรหาเพื่อให้ดำรงตำแหน่งอธิการบดี
- ยินยอมให้เสนอชื่อเข้ารับการสรรหาเพื่อให้ดำรงตำแหน่งอธิการบดี

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร/ผู้รับการเสนอชื่อ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ ในกรณีข้อ ข. ค. และ ง. อาจกรอกข้อมูลได้มากกว่าสี่รายการ โดยยื่นเอกสารเพิ่มเติม