|  |
| --- |
| **ใบสมัครเข้ารับการสรรหาคณบดี**  **คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี**  ----------------------------------  ชื่อ – สกุล .................................................................................................................................................  ตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี) …..........…………………………………………………………………..........…...…………….  ตำแหน่งบริหาร (ถ้ามี) .......................................................................................................................  .......................................................................................................................  ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ............... หมู่ที่ .............. ตำบล ...................................................  ถนน ......................................... อำเภอ ........................................................  จังหวัด ............................................... รหัสไปรษณีย์ ....................................  โทรศัพท์ ............................................โทรสาร ..............................................  โทรศัพท์มือถือ ..............................................................................................  E - mail ........................................................................................................  สถานที่ทำงาน (ถ้ามี) หน่วยงาน ......................................................................................................  เลขที่ .................หมู่ที่ ............. ตำบล ..........................................................  ถนน ........................................ อำเภอ .........................................................  จังหวัด .................................... รหัสไปรษณีย์ ...............................................  โทรศัพท์ .................................. โทรสาร .......................................................  โทรศัพท์มือถือ ...............................................................................................  ขอสมัครเข้ารับการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ ตามประกาศคณะกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ เรื่อง การสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ ลงวันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗  ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีคุณลักษณะต้องห้ามตามประกาศดังกล่าวทุกประการ และได้แนบแบบประวัติ และแบบรับรองคุณสมบัติผู้สมัครและผู้ได้รับการเสนอชื่อผู้เข้ารับการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มาพร้อมใบสมัครนี้  ลงชื่อ.............................................. ผู้สมัคร  (...............................................)  วันที่.......... เดือน........................... พ.ศ. ............ |