|  |
| --- |
| **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. ๒๕๖๗ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีคุณลักษณะต้องห้ามตามประกาศดังกล่าวทุกประการ และได้แนบแบบประวัติ และแบบรับรองคุณสมบัติผู้สมัครและผู้ได้รับการเสนอชื่อผู้เข้ารับการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มาพร้อมใบสมัครนี้ลงชื่อ.............................................. ผู้สมัคร (...............................................) วันที่.......... เดือน........................... พ.ศ. ............ |