

แบบเสนอชื่อบุคคลเพื่อเข้ารับการสรรหาเป็น

ผู้สมควรดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง เสนอชื่อบุคคลเพื่อเข้ารับการสรรหาเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

เรียน ประธานกรรมการสรรหาผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

ตามที่คณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ ได้ออกประกาศคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น (โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง  ตามความเป็นจริง)

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล .....

คณาจารย์ประจำ ตำแหน่ง.....  
สังกัด คณะ / สำนัก / สถาบัน.....

ข้าราชการในตำแหน่งประเภททั่วไป วิชาชีพเฉพาะหรือเชี่ยวชาญเฉพาะ  
ตำแหน่ง.....  
สังกัด คณะ / สำนัก / สถาบัน.....

พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่งประเภทสนับสนุน  
ตำแหน่ง.....  
สังกัด คณะ / สำนัก / สถาบัน.....

พนักงานราชการ  
ตำแหน่ง.....  
สังกัด คณะ / สำนัก / สถาบัน.....

มีความประสงค์จะเสนอชื่อบุคคลเพื่อเข้ารับการศึกษาเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสำนัก  
วิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ จำนวนหนึ่งคน คือ .....

เหตุผลในการเสนอชื่อบุคคลดังกล่าว (โปรดระบุ).....

พร้อมกันนี้ได้ส่งเอกสารของผู้เข้ารับการศึกษาเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการ  
และเทคโนโลยีสารสนเทศ ดังต่อไปนี้

- แบบเสนอชื่อ (แบบฟอร์ม สวท.๒) จำนวน ๑ ฉบับ
- หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ได้รับการเสนอชื่อ (แบบฟอร์ม สวท.๓) จำนวน ๑ ฉบับ
- แบบประวัติและผลงาน (แบบฟอร์ม สวท.๔) จำนวน ๑ ชุด
- เอกสารแสดงวิสัยทัศน์ แนวทางการบริหารงานในการดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักวิทย  
บริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ มีความยาวไม่เกิน ๕ หน้ากระดาษ เอ ๔ จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน /บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิทางการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
- เอกสารรับรองที่แสดงถึงการได้ทำการสอนหรือมีประสบการณ์ด้านการบริหารมาแล้วไม่น้อย  
กว่า ๓ ปี ในมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง จำนวน ๑ ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ที่แสดงให้เห็นว่าไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ ไม่เป็น  
คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือไม่เป็นโรคที่กำหนดในกฎ ก.พ.อ. จำนวน ๑ ฉบับ

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้เสนอชื่อ

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ได้รับแบบเสนอชื่อพร้อมเอกสารของ.....

ในวันที่.....เวลา.....

(.....)

ผู้รับแบบเสนอชื่อ