

ใบสมัครเข้ารับการสรรหาเป็นบุคคลผู้สมควรดำรงตำแหน่ง

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพวงศ์

วันที่ เดือน มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอสมัครเข้ารับการสรรหาเป็นบุคคลผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพวงศ์

เรียน ประธานกรรมการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพวงศ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประวัติผู้สมัคร จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาภาพถ่ายคุณวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

๓. ภาพถ่ายสีหรือขาวดำ ขนาด ๔ x ๖ นิ้ว (หน้าตรง ไม่ใส่แว่นตาดำ) จำนวน ๒ ใบ

๔. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง จำนวน ๑ ใบ

๕. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ ที่ระบุว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามข้อบังคับสภา

การพยาบาล ว่าด้วยสมาชิกสามัญ พ.ศ. ๒๕๔๒ ส่วนที่ ๑ คุณสมบัติของผู้สมัครเป็นสมาชิก ข้อ ๕ (๖)

๖. แนวทางการบริหารคณะและแนวทางในการนำแผนเชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ

ตามนโยบายและแผนพัฒนามหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ เรื่อง กำหนดการและขั้นตอนการสรรหาคณบดี ลงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๖ กำหนดให้ผู้มีคุณสมบัติตามข้อบังคับ มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพวงศ์ ว่าด้วย การสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นคณบดี พ.ศ. ๒๕๕๖ ยื่นใบสมัครเข้ารับ การสรรหาเป็นบุคคลผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖ นั้น

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง สังกัด

หน่วยงาน ขอสมัครเข้ารับการสรรหาเป็นบุคคลผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพวงศ์ ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๕ แห่ง ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพวงศ์ ว่าด้วยการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นคณบดี พ.ศ. ๒๕๕๖ และข้อ ๑๙ ข้อ ๒๐ แห่งข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยหลักเกณฑ์รับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ และได้แนบเอกสารหลักฐานตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นบุคคลผู้สมควรดำรงตำแหน่ง

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

หมายเหตุ ให้ผู้สมัครยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องตามแบบฟอร์มที่คณะกรรมการสรรหากำหนดด้วยตนเอง หรือ

ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงประธานกรรมการสรรหาเป็นบุคคลผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพวงศ์ อาคารโอฬาร โรจน์ทิวา ชั้น ๑๐ (สำนักงานสภามหาวิทยาลัย)

มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพวงศ์ อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง ๕๒๑๐๐

โทรศัพท์ (๐๕๔) ๒๓๗๓๑๒ หมายเลขโทรสาร (๐๕๔) ๒๓๗๓๑๒

ใบเสนอชื่อเป็นบุคคลผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏรำปาง (โดยบุคคล/กลุ่มบุคคล)

หน่วยงาน.....

วันที่ เดือน มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเสนอชื่อเป็นบุคคลผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏรำปาง

เรียน ประธานกรรมการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏรำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อ จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาภาพถ่ายคุณวุฒิการศึกษา (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ชุด

๓. ภาพถ่ายสีหรือขาวดำ ขนาด ๔ x ๖ นิ้ว (หน้าตรง ไม่ใส่แว่นตาดำ) จำนวน ๒ ใบ

๔. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง จำนวน ๑ ใบ

๕. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ ที่ระบุว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามข้อบังคับสภา

การพยาบาล ว่าด้วยสมาชิกสามัญ พ.ศ. ๒๕๕๒ ส่วนที่ ๑ คุณสมบัติของผู้สมัครเป็นสมาชิก ข้อ ๕ (๖)

๖. แนวทางการบริหารคณะและแนวทางในการนำแผนเชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ

ตามนโยบายและแผนพัฒนามหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ เรื่อง กำหนดการและขั้นตอนการสรรหาคณบดี ลงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๖ กำหนดให้ผู้มีคุณสมบัติตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏรำปาง ว่าด้วยการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นคณบดี พ.ศ. ๒๕๕๖ ยื่นใบสมัครเข้ารับการสรรหาเป็นบุคคลผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖ นั้น ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏรำปาง ได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรเสนอชื่อ

ผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏรำปาง คือตำแหน่ง.....พร้อมนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานตามสิ่งที่ส่งมาด้วยของบุคคลที่สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้เสนอชื่อ

(.....)

ข้าพเจ้า.....ยินยอมให้เสนอชื่อเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์และขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๕ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏรำปาง ว่าด้วยการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นคณบดี พ.ศ. ๒๕๕๖ และข้อ ๑๙ ข้อ ๒๐ แห่งข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยหลักเกณฑ์รับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับการเสนอชื่อ

(.....)

หมายเหตุ การเสนอชื่อโดยบุคคล / กลุ่มบุคคล ได้ไม่เกินหนึ่งชื่อ และส่งใบเสนอชื่อพร้อมเอกสารข้อมูลได้ที่

มหาวิทยาลัยราชภัฏรำปาง อาคารโอฬารโรจน์หิรัญ ชั้น ๑๐ (สำนักงานสภามหาวิทยาลัย)

มหาวิทยาลัยราชภัฏรำปาง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง ๕๒๑๐๐

โทรศัพท์ (๐๕๔) ๒๓๗๓๑๒ หมายเลขโทรสาร (๐๕๔) ๒๓๗๓๑๒