



ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว

ประวัติของผู้สมัคร/ผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ

เข้ารับการสรรหาเป็นบุคคลผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ก. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ นามสกุล

วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

(๑)

(๒)

ที่อยู่

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

ข. ประวัติการศึกษา

(๑) ปริญญาโท สาขา.....

มหาวิทยาลัย / สถาบัน ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

(๒) ปริญญาเอก สาขา.....

มหาวิทยาลัย / สถาบัน ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

ค. ประสบการณ์ด้านการสอนในมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษา

(๑) หลักสูตร วิชา.....

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. ประสบการณ์ด้านการวิจัยในมหาวิทยาลัย หรือสถาบันอุดมศึกษา หรือหน่วยงานอื่น

(๑) งานวิจัยเรื่อง

ตีพิมพ์เมื่อ.....

สำนักพิมพ์ / วารสารที่ตีพิมพ์.....

- (๒) งานวิจัยเรื่อง
ตีพิมพ์เมื่อ.....
สำนักพิมพ์ / วารสารที่ตีพิมพ์.....
- (๓) งานวิจัยเรื่อง
ตีพิมพ์เมื่อ.....
สำนักพิมพ์ / วารสารที่ตีพิมพ์.....
- (๔) งานวิจัยเรื่อง
ตีพิมพ์เมื่อ.....
สำนักพิมพ์ / วารสารที่ตีพิมพ์.....

จ. ประสบการณ์ด้านการบริหารมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการอุดมศึกษา หรือหน่วยงานอื่น

- (๑) ตำแหน่งรองอธิการบดี ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.
 (๒) ตำแหน่งคณบดี.... ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.
 (๓) ตำแหน่งผู้อำนวยการสำนัก / สถาบัน..... ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.
 (๔) ตำแหน่งผู้ช่วยอธิการบดี..... ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.
 (๕) ตำแหน่งรองคณบดี ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.
 (๖) ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสำนัก/สถาบัน..... ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.
 (๗) ตำแหน่งหัวหน้าภาควิชา..... ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.
 (๘) ตำแหน่งประรานสาขาวิชา..... ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.
 (๙) อื่น ๆ.....

ฉ. เคยดำรงตำแหน่งกรรมการสภามหาวิทยาลัย หรือสถาบันอุดมศึกษา

- (๑) ตำแหน่ง ปี พ.ศ..... ถึงปี พ.ศ.
 มหาวิทยาลัย/ สถาบัน.....
- (๒) ตำแหน่ง ปี พ.ศ..... ถึงปี พ.ศ.
 มหาวิทยาลัย/ สถาบัน.....
- (๓) ตำแหน่ง ปี พ.ศ..... ถึงปี พ.ศ.
 มหาวิทยาลัย/ สถาบัน.....

ช. ตำแหน่งวิชาการ

- (๑) ศาสตราจารย์ สาขา ปี พ.ศ.....
 มหาวิทยาลัย/ สถาบัน.....
- (๒) รองศาสตราจารย์ สาขา ปี พ.ศ.....
 มหาวิทยาลัย/ สถาบัน.....
- (๓) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สาขา ปี พ.ศ.....
 มหาวิทยาลัย/ สถาบัน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าประวัติข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริง

ลงชื่อ
(.....)

ผู้สมัคร / ผู้รับการเสนอชื่อ¹
วันที่ เดือน มกราคม ๒๕๖๖