



รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวม  
แว่นตาดำ/หมวก  
(ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

แบบสมัครเพื่อเข้ารับการสรรหาดำรงตำแหน่งอธิการบดี

.....

วันที่.....

๑. ข้อมูลพื้นฐานส่วนตัว

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) .....  
วันเกิด ..... เดือน ..... ปี พ.ศ. .... ตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี) .....  
ปัจจุบันเป็น  พนักงานมหาวิทยาลัย  ข้าราชการ  อื่น ๆ .....  
สังกัด .....

๒. คุณวุฒิทางการศึกษา (ระบุวุฒิการศึกษาชั้นสูงสุด)

.....  
.....

๓. ตำแหน่งที่สำคัญ ๆ ในอดีต (ระบุ ๕ ตำแหน่งสุดท้าย และระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่ง)

.....  
.....  
.....  
.....

๔. ตำแหน่งที่สำคัญ ๆ ในปัจจุบัน (ระบุไม่เกิน ๕ ตำแหน่ง)

.....  
.....  
.....  
.....

**๕. บุคคลอ้างอิง (ให้ระบุ ๓ ชื่อ เพื่อให้คณะกรรมการสรรหา สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับผู้สมัคร)**

๕.๑ ชื่อ ..... สกุล ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง .....  
สถานที่ติดต่อ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ ..... อีเมล .....

๕.๒ ชื่อ ..... สกุล ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง .....  
สถานที่ติดต่อ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ ..... อีเมล .....

๕.๓ ชื่อ ..... สกุล ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง .....  
สถานที่ติดต่อ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ ..... อีเมล .....

**๖. สถานที่ติดต่อ**

เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ ..... อีเมล .....

**๗. ผลงานบริหารภาคภูมิใจที่สำคัญและประสบความสำเร็จเป็นที่ประจักษ์**

(ไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A ๔)

**๘. จุดประสงค์ในการดำรงตำแหน่งอธิการบดี ความคาดหวัง และเงื่อนไขในการดำรงตำแหน่งอธิการบดี**

(อย่างน้อย ๑ หน้ากระดาษ A ๔)

**๙. เอกสารแนบแบบสมัคร ดังนี้**

(๑) ประวัติส่วนตัวและประวัติการทำงาน

(๒) หลักฐาน ประกอบด้วย

- สำเนาวุฒิการศึกษา
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาหลักฐานด้านการเป็นที่ยอมรับ เช่น การได้รับรางวัล (ถ้ามี)
- ใบรับรองแพทย์ ที่ออกโดยแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม และระบุผลการตรวจที่แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงพอ และต้องไม่ปรากฏอาการ และแสดงอาการของโรคดังต่อไปนี้ โรคเรื้อน วัณโรค โรคเท้าช้าง หรือแสดงว่าหายจากโรค ที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ/งาน

**๑๐. คุณสมบัติ**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี) .....  
ขอยืนยันว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามความใน ส่วนที่ ๓ ของประกาศคณะกรรมการสรรหา  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ ฉบับที่ ๑ เรื่อง การสรรหาอธิการบดี และขอยืนยันว่าหากได้รับพิจารณาแต่งตั้งให้  
ดำรงตำแหน่งอธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเป็นพนักงานของมหาวิทยาลัยทักษิณ (กรณีเป็น  
บุคคลภายนอกมหาวิทยาลัยทักษิณ) หรือยินดีเปลี่ยนสถานภาพเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยทักษิณ (กรณีเป็น  
ข้าราชการมหาวิทยาลัยทักษิณ)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่...../เดือน...../พ.ศ. ....