



แบบตอบรับการทาบตามเข้ารับการสรรหาเพื่อดำรงตำแหน่งอธิการบดี

.....

เรียน ประธานคณะกรรมการสรรหาอธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว หรือตำแหน่งทางวิชาการ ถ้ามี).....  
 ขอแจ้งความประสงค์ (ระบุยินดี/ไม่ยินดี) ..... เข้ารับการสรรหาดำรงตำแหน่งอธิการบดี  
 และ(ระบุยินดี/ไม่ยินดี) .....  บรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยทักษิณ  
 เปลี่ยนสถานภาพเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยทักษิณ เมื่อได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งอธิการบดี  
 มหาวิทยาลัยทักษิณ

**กรณีตอบรับการทาบตาม** ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... ขอรับรองว่า  
 ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติสมควรดำรงตำแหน่งอธิการบดีตามที่กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการสรรหา  
 อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ ฉบับที่ ๑ เรื่อง การสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งอธิการบดี

**(๑) บุคคลอ้างอิง (ให้ระบุ ๓ ชื่อ เพื่อให้คณะกรรมการสรรหาฯ สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับผู้สมัคร)**

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

(๒) ผลงานบริหารภาคภูมิใจที่สำคัญและประสบความสำเร็จเป็นที่ประจักษ์  
(ไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A ๔)

(๓) จุดประสงค์ในการดำรงตำแหน่งอธิการบดี ความคาดหวัง และเงื่อนไขในการดำรงตำแหน่งอธิการบดี  
(อย่างน้อย ๑ หน้ากระดาษ A ๔)

(๔) เอกสารแนบแบบสมัคร ดังนี้

(๑) ประวัติส่วนตัวและประวัติการทำงาน

(๒) หลักฐาน ประกอบด้วย

- สำเนาวุฒิการศึกษา
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาหลักฐานด้านการเป็นที่ยอมรับเช่น การได้รับรางวัล (ถ้ามี)
- ใบรับรองแพทย์ ที่ออกโดยแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม และระบุผลการตรวจที่แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงพอ และต้องไม่ปรากฏอาการ และแสดงอาการของโรคดังต่อไปนี้ โรคเรื้อน วัณโรค โรคเท้าช้าง หรือแสดงให้ว่าหายจากโรค ที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ/งาน

(ลงชื่อ) .....

(.....)

วันที่...../เดือน...../พ.ศ. ....