** ใบสมัครเพื่อเข้ารับการประเมินเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น**

ติดรูปถ่าย

**มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| เลขประจำตัวสอบ  |  |  |  |  |  |  |

**รหัสตำแหน่ง** ตำแหน่ง\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ระดับตำแหน่ง

**1. ข้อมูลทั่วไป**

**1.1 ชื่อ-สกุล** (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ...........................).........................................................วัน/เดือน/ปีเกิด........../................../........... อายุ..........ปี สัญชาติ............. ศาสนา............. เลขประจำตัวประชาชน ⬜-⬜⬜⬜⬜-⬜⬜⬜⬜⬜-⬜⬜-⬜

1.2 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่....................... หมู่ที่.................. ชื่อหมู่บ้าน.............................................. ถนน...................................... ตำบล/แขวง....................................... อำเภอ/เขต.............................. จังหวัด.................... ............. รหัสไปรษณีย์...........................

**2. ได้แนบหลักฐานต่างๆ มาพร้อมใบสมัคร**

 แบบประเมินและเกณฑ์การประเมิน จำนวน............ฉบับ

 สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน............ฉบับ

 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน............ฉบับ

 สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาระเบียนผลการเรียน จำนวน............ฉบับ

 หนังสือยินยอมให้สมัครขอรับการแต่งตั้งต่างหน่วยงานต้นสังกัดและยินยอมให้ย้ายหน่วยงาน จำนวน............ฉบับ

 สำเนาหลักฐานอื่นๆ ............................................................................................................ จำนวน............ฉบับ

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามประกาศรับสมัคร ข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคามสอบประวัติเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าได้ หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือกเข้าปฏิบัติงาน และมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคามตรวจสอบภายหลังพบว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามประกาศหรือข้อความที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง หรือไม่มีคุณสมบัติที่จะสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือก ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิได้รับการสอบคัดเลือกในครั้งนี้

 ลงชื่อ..................................................................................ผู้สมัคร (......................................................................................)

 ตำแหน่ง ..............................................................

 วันที่...........เดือน.......................พ.ศ. ..........

***สำหรับเจ้าหน้าที่*** ปฏิบัติงานในการรับสมัครเพื่อเข้ารับการประเมินเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น

 ( ) หลักฐานครบถ้วน

( ) หลักฐานไม่ครบถ้วน คือ .........................................................................................................................................................................

 ลงชื่อ.................................................................เจ้าหน้าที่รับสมัคร

***สำหรับกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ***

 ( ) คุณสมบัติครบถ้วน

 ( ) คุณสมบัติไม่ครบถ้วนเนื่องจาก……...…...………………….........................................................................................................................………

 ลงชื่อ...............................................กรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ