แบบประวัติผู้บริหาร ผบ.3

ติดรูป

1 นิ้ว

**แบบประวัติผู้ได้รับการเสนอเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง ..................................**

**ชื่อหน่วยงาน .............................................................................**

**สำหรับหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นตามมติสภามหาวิทยาลัย**

**(ยังมิได้มีการประเมินค่างานหรือกำหนดระดับตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานฯ)**

**ชื่อ – ชื่อสกุล**  .

**วัน เดือน ปีเกิด**  **อายุ** ปี

**ประวัติการศึกษา** (ระบุวุฒิการศึกษาที่จบจากสถาบันอุดมศึกษาที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง)

- วุฒิการศึกษา ปีที่จบ สถาบันอุดมศึกษาที่จบ บ

- .

- .

**ประสบการณ์ด้านการปฏิบัติงาน** (ระบุวันเริ่มต้นดำรงตำแหน่ง – วันสิ้นสุดการดำรงตำแหน่ง)

- ว/ด/ป (เริ่มต้น) – ว/ด/ป (สิ้นสุด) ตำแหน่ง

-

-

(ระบุเฉพาะระยะเวลาที่ได้ปฏิบัติหน้าที่จริง)

**ประสบการณ์ด้านการบริหาร** (ระบุวันเริ่มต้นดำรงตำแหน่ง – วันสิ้นสุดการดำรงตำแหน่ง)

- ว/ด/ป (เริ่มต้น) – ว/ด/ป (สิ้นสุด) ตำแหน่ง

-

-

(ระบุเฉพาะระยะเวลาที่ได้ปฏิบัติหน้าที่จริง)

**คุณสมบัติอื่นๆ ตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติ และข้อบังคับที่สภาสถาบันอุดมศึกษา (ถ้ามี)**

- (โปรดระบุรายละเอียด) .

รับรองความถูกต้อง

ลงชื่อ ........................................... เจ้าของประวัติ

(....................................................)

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

ลงชื่อ ........................................... ผู้บังคับบัญชา

(....................................................)

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

(คณบดี / ผู้อำนวยการสำนัก , สถาบัน)

แบบประวัติผู้บริหาร ผบ.2

ติดรูป

1 นิ้ว

**แบบประวัติผู้ได้รับการเสนอเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้รักษาการในตำแหน่ง ....................................**

**ชื่อหน่วยงาน .............................................................................**

**สำหรับส่วนราชการตามกฎหมาย และหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นตามมติสภามหาวิทยาลัย**

**(ที่มีการประเมินค่างานหรือกำหนดระดับตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานฯ)**

**ชื่อ – ชื่อสกุล**  .

**วัน เดือน ปีเกิด**  **อายุ** ปี

**ประวัติการศึกษา** (ระบุวุฒิการศึกษาที่จบจากสถาบันอุดมศึกษาที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง)

- วุฒิการศึกษา ปีที่จบ สถาบันอุดมศึกษาที่จบ บ

- .

- .

**ประสบการณ์ด้านการปฏิบัติงาน** (ระบุวันเริ่มต้นดำรงตำแหน่ง – วันสิ้นสุดการดำรงตำแหน่ง)

- ว/ด/ป (เริ่มต้น) – ว/ด/ป (สิ้นสุด) ตำแหน่ง

-

-

(ระบุเฉพาะระยะเวลาที่ได้ปฏิบัติหน้าที่จริง)

**ประสบการณ์ด้านการบริหาร** (ระบุวันเริ่มต้นดำรงตำแหน่ง – วันสิ้นสุดการดำรงตำแหน่ง)

- ว/ด/ป (เริ่มต้น) – ว/ด/ป (สิ้นสุด) ตำแหน่ง

-

-

(ระบุเฉพาะระยะเวลาที่ได้ปฏิบัติหน้าที่จริง)

**คุณสมบัติอื่นๆ ตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติ และข้อบังคับที่สภาสถาบันอุดมศึกษา (ถ้ามี)**

- (โปรดระบุรายละเอียด) .

รับรองความถูกต้อง

ลงชื่อ ........................................... เจ้าของประวัติ

(....................................................)

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

ลงชื่อ ........................................... ผู้บังคับบัญชา

(....................................................)

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

(คณบดี / ผู้อำนวยการสำนัก , สถาบัน)