**เอกสารประกอบการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี**

|  |  |
| --- | --- |
| **ที่** | **เอกสารที่เกี่ยวข้อง** |
| ๑ | ใบสมัครเข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี (แบบ คณ.๐๑) **เฉพาะการสมัคร** |
| ๒ | แบบเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี (แบบ คณ.๐๒)  **เฉพาะการเสนอชื่อ** |
| ๓ | แบบยินยอมรับการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี (แบบ คณ.๐๓) **เฉพาะการเสนอชื่อ** |
| ๔ | แบบลายมือชื่อผู้รับรองการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี (แบบ คณ.๐๔)  **เฉพาะการเสนอชื่อ** |
| ๕ | แบบประมวลประวัติ ผลงาน และแนวทางการพัฒนาคณะผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี  (แบบ คณ.๐๕) |
| ๖ | แบบรับรองคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี (แบบ คณ.๐๖) |
| ๗ | แบบยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี (แบบ คณ.๐๗) |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**ใบสมัครเข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี**

**แบบ คณ.๐๑**

**คณะพยาบาลศาสตร์**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี**

**เขียนที่**.............................................................

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

**เรื่อง** สมัครเข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

**เรียน** ประธานกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ข้าพเจ้า ..............................................................................................................................................

เกิดเมื่อวันที่ ........... เดือน ............................... พ.ศ. ................. อาชีพ .............................................................

ตำแหน่ง ........................................................... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ............................................................

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

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

.............................................................. หมายเลขโทรศัพท์ ...............................................................................

ขอสมัครเข้ารับการสรรหาเพื่อดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติ คุณสมบัติเฉพาะ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามประกาศคณะกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี เรื่อง คุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร ดังนี้

( ) แบบประมวลประวัติและผลงาน (แบบ คณ.๐๕)

( ) แบบรับรองคุณสมบัติคุณสมบัติเฉพาะ และลักษณะต้องห้ามของผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี (แบบ คณ.๐๖)

( ) แบบยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี (แบบ คณ.๐๗)

( ) ใบรับรองคุณวุฒิ ของผู้สมัครหรือของผู้ถูกเสนอชื่อ (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

( ) ใบรับรองประสบการณ์ทำงานที่ระบุประสบการณ์สอนและประสบการณ์บริหาร ของผู้สมัครหรือของผู้ถูกเสนอชื่อ (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

( ) ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ที่ไม่หมดอายุ (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

( ) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

|  |  |
| --- | --- |
|  | ลงชื่อ ผู้สมัคร |
|  | (....................................................) |
|  | วันที่ .......เดือน .........................พ.ศ. ๒๕๖๖ |

**แบบเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี**

**แบบ คณ.๐๒**

**คณะพยาบาลศาสตร์**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี**

**เขียนที่**.............................................................

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

**เรื่อง** การเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

**เรียน** ประธานกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ข้าพเจ้า .............................................................. ตำแหน่ง ................................................................

ขอเสนอ ............................................................................... ตำแหน่ง ................................................................

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .......................................................................................................................................

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

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

หมายเลขโทรศัพท์ ..................................................................... เข้ารับการสรรหาเพื่อดำรงตำแหน่งคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร ดังนี้

( ) แบบยินยอมรับการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี (แบบ คณ.๐๓)

( ) แบบลายมือชื่อผู้รับรองการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี (แบบ คณ.๐๔)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

|  |  |
| --- | --- |
|  | (ลงชื่อ) ผู้เสนอชื่อ |
|  | (....................................................) |
|  | วันที่ .......เดือน.........................พ.ศ. ๒๕๖๖ |

**หมายเหตุ** ผู้มีสิทธิเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี ได้แก่ ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ที่สังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

**แบบยินยอมรับการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี**

**แบบ คณ.๐๓**

**คณะพยาบาลศาสตร์**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี**

**เขียนที่**.............................................................

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

**เรื่อง** ยินยอมรับการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

**เรียน** ประธานกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตามที่ (ผู้เสนอชื่อ)...................................................................................................... ได้ขอเสนอชื่อ (ผู้รับการเสนอชื่อ).................................................................................................................... เข้ารับการสรรหา ผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ในการนี้ ข้าพเจ้า**ยินยอมรับการเสนอชื่อ**

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร ดังนี้

( ) แบบประมวลประวัติและผลงาน (แบบ คณ.๐๕)

( ) แบบรับรองคุณสมบัติคุณสมบัติเฉพาะ และลักษณะต้องห้ามของผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี (แบบ คณ.๐๖)

( ) แบบยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี (แบบ คณ.๐๗)

( ) ใบรับรองคุณวุฒิ ของผู้สมัครหรือของผู้ถูกเสนอชื่อ (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

( ) ใบรับรองประสบการณ์ทำงานที่ระบุประสบการณ์สอนและประสบการณ์บริหาร ของผู้สมัครหรือของผู้ถูกเสนอชื่อ (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

( ) ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่งที่ไม่หมดอายุ (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

( ) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) ผู้ยินยอมรับการเสนอชื่อ

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

วันที่.......เดือน......................... พ.ศ. ๒๕๖๖

**แบบลายมือชื่อผู้รับรองการเสนอชื่อของผู้ได้รับการเสนอชื่อ**

**แบบ คณ.๐๔**

**แบบ คณ.๐๔**

**เข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี**

**คณะพยาบาลศาสตร์**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี**

**ขอรับรองการเสนอชื่อ (ผู้ถูกเสนอชื่อ).......................................................................... ผู้ได้รับการเสนอชื่อ**

|  |  |
| --- | --- |
| ๑. ลายมือชื่อ…………………………………………….. | ๑๑. ลายมือชื่อ…………………………………………….. |
| ตัวบรรจง (.................................................) | ตัวบรรจง (.................................................) |
|  |  |
| ๒. ลายมือชื่อ…………………………………………….. | ๑๒. ลายมือชื่อ…………………………………………….. |
| ตัวบรรจง (.................................................) | ตัวบรรจง (.................................................) |
|  |  |
| ๓. ลายมือชื่อ…………………………………………….. | ๑๓. ลายมือชื่อ…………………………………………….. |
| ตัวบรรจง (.................................................) | ตัวบรรจง (.................................................) |
|  |  |
| ๔. ลายมือชื่อ…………………………………………….. | ๑๔. ลายมือชื่อ…………………………………………….. |
| ตัวบรรจง (.................................................) | ตัวบรรจง (.................................................) |
|  |  |
| ๕. ลายมือชื่อ……………………………………………... | ๑๕. ลายมือชื่อ…………………………………………….. |
| ตัวบรรจง (.................................................) | ตัวบรรจง (.................................................) |
|  |  |
| ๖. ลายมือชื่อ…………………………………………….. | ๑๖. ลายมือชื่อ…………………………………………….. |
| ตัวบรรจง (.................................................) | ตัวบรรจง (.................................................) |
|  |  |
| ๗. ลายมือชื่อ…………………………………………….. | ๑๗. ลายมือชื่อ…………………………………………….. |
| ตัวบรรจง (.................................................) | ตัวบรรจง (.................................................) |
|  |  |
| ๘. ลายมือชื่อ…………………………………………….. | ๑๘. ลายมือชื่อ…………………………………………….. |
| ตัวบรรจง (.................................................) | ตัวบรรจง (.................................................) |
|  |  |
| ๙. ลายมือชื่อ…………………………………………….. | ๑๙. ลายมือชื่อ…………………………………………….. |
| ตัวบรรจง (.................................................) | ตัวบรรจง (.................................................) |
|  |  |
| ๑๐.ลายมือชื่อ…………………………………………….. | ๒๐. ลายมือชื่อ…………………………………………….. |
| ตัวบรรจง (.................................................) | ตัวบรรจง (.................................................) |

**หมายเหตุ**

1. ผู้มีสิทธิรับรองการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี ได้แก่ ข้าราชการพลเรือน ในสถาบันอุดมศึกษา พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ที่สังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี และมีสิทธิรับรองการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีได้เพียงหนึ่งชื่อ
2. ผู้เสนอชื่อต้องลงนามและมีบุคลากรรับรองไม่น้อยกว่าสิบคน โดยบุคลากรคนหนึ่งมีสิทธิรับรองได้เพียงหนึ่งชื่อ

|  |  |
| --- | --- |
|  | (ลงชื่อ) ผู้เสนอชื่อ |
|  | (.........................................................) |
|  | วันที่ ............เดือน .......................พ.ศ. ๒๕๖๖ |

**แบบประมวลประวัติและผลงานของผู้สมัคร/ผู้ถูกเสนอชื่อ**

ติดรูปถ่าย

ขนาด ๑ นิ้ว

**แบบ คณ.๐๕**

**เข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี**

**คณะพยาบาลศาสตร์**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี**

**๑. ชื่อ สกุล**  ................................................................................................

**๒. วัน เดือน ปี ที่เกิด** ................................................................................................

**๓. สถานที่เกิด** ................................................................................................

**๔. ศาสนา** ................................................................................................

**๕. สถานที่ติดต่อ** ................................................................................................

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

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

**๖. ประวัติการศึกษา**

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

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

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

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

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

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

**๗. ประวัติการฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน**

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

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

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

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

**๘. ประสบการณ์ทำงาน**

**๘.๑ ด้านการบริหาร**

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

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

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

**๘.๒ ด้านการสอน**

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

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

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

(ลงชื่อ) เจ้าของประวัติ

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

วันที่ ....... เดือน ................... พ.ศ. ๒๕๖๖

-๒-

**๙. ผลงานด้านคุณธรรม จริยธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต เป็นที่ยอมรับในสังคม**

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

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

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

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

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

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

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

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

**๑๐. ผลงานด้านความรู้ความสามารถทางวิชาการ ความชำนาญ และคุณสมบัติเหมาะสมกับวัตถุประสงค์และภาระหน้าที่ของคณะ หรือมีวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง**

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

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

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

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

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

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

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

**๑๑. ผลงานด้านการบริหาร หรือเคยผ่านการอบรมหลักสูตรสำหรับผู้บริหาร**

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

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

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

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

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

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

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

**๑๒. ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ความสนใจและเล็งเห็นความสำคัญของกิจการในคณะพยาบาลศาสตร์**

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

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

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

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

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

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

(ลงชื่อ) เจ้าของประวัติ

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

วันที่ ....... เดือน ................... พ.ศ. ๒๕๖๖

-๓-

**๑๓. ความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่และอุทิศตน**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**๑๔. วิสัยทัศน์และแนวทางการพัฒนาคณะพยาบาลศาสตร์ (สามารถแนบข้อมูลเพิ่มเติมได้)**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อความที่กรอกลงในแบบประมวลประวัติและผลงาน พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) เจ้าของประวัติ

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

วันที่ ....... เดือน ................... พ.ศ. ๒๕๖๖

**แบบรับรองคุณสมบัติ คุณสมบัติเฉพาะ และลักษณะต้องห้าม**

**แบบ คณ.๐๖**

**ของผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อเข้ารับการสรรหา**

**ผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**เรื่อง** รับรองคุณสมบัติ คุณสมบัติเฉพาะ และลักษณะต้องห้าม

ของ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ...............).................................................................................

ผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อ เข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

**เรียน** ประธานกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

**ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ...................)...............................................................................**

**ผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อ เข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ขอรับรองว่าข้าพเจ้าฯ** มีคุณสมบัติ คุณสมบัติเฉพาะ และไม่มีลักษณะต้องห้าม **ดังต่อไปนี้**

**๑. คุณสมบัติผู้สมัครและผู้ถูกเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาเพื่อดำรงตำแหน่งคณบดี** ตามข้อ ๕ (ก) ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการสรรหาคณบดี พ.ศ. ๒๕๕๗ ดังนี้

๑.๑ สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี หรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง

๑.๒ ได้ทำการสอนหรือมีประสบการณ์ด้านการบริหารมาแล้วไม่น้อยกว่าสามปีในมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง

๑.๓ มีคุณธรรม จริยธรรม ซื่อสัตย์สุจริต เป็นที่ยอมรับในสังคมและเป็นที่ยอมรับของบุคลากร

๑.๔ มีความรู้ความสามารถทางวิชาการ ความชำนาญ และคุณสมบัติเหมาะสมกับวัตถุประสงค์และภาระหน้าที่ของคณะที่มีการสรรหา หรือมีวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของคณะ

๑.๕ มีวิสัยทัศน์ มีความรู้ความสามารถด้านบริหาร หรือเคยผ่านการอบรมหลักสูตรสำหรับผู้บริหาร

๑.๖ มีภาวะผู้นำ มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ สนใจและเล็งเห็นความสำคัญของกิจการ  
ในคณะที่มีการสรรหา

๑.๗ สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้เต็มเวลา และอุทิศตนให้แก่กิจการของคณะ

**๒. คุณสมบัติเฉพาะ** ตามข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์พ.ศ. ๒๕๖๐ ดังนี้

๒.๑ มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง

ที่ไม่หมดอายุ

๒.๒ เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร หรือบุคลากรพยาบาลประจำหลักสูตร มีคุณวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาโททางการพยาบาล วิทยาศาสตร์สุขภาพ การบริหาร การศึกษา หรือมีตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์สาขาพยาบาลศาสตร์

๒.๓ มีประสบการณ์ด้านการสอนในสถาบันการศึกษามาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๒.๔ มีตำแหน่งบริหารในสถาบันการศึกษาไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๓. ลักษณะต้องห้าม...

-๒-

**๓. ลักษณะต้องห้ามผู้สมัครและผู้ถูกเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาเพื่อดำรงตำแหน่งคณบดี** ตามข้อ ๕ (ข) ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการสรรหาคณบดี พ.ศ. ๒๕๕๗ และข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วย หลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์พ.ศ. ๒๕๖๐ ดังนี้

๓.๑ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง

๓.๒ เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ เป็นคนไร้ความสามารถ เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถหรือเป็นโรคที่กำหนดในกฎ ก.พ.อ. เป็นโรคต้องห้ามตามที่สภาการพยาบาลกำหนด

๓.๓ เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน

๓.๔ เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี

๓.๕ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งใดในพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง

๓.๖ เป็นบุคคลที่ศาลสั่งพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด หรือเป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๗ เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๓.๘ เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

๓.๙ เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการเพราะกระทำผิดวินัย

๓.๑๐ เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าฯ ไม่มีคุณสมบัติ ไม่มีคุณสมบัติเฉพาะ มีลักษณะต้องห้าม ตามประกาศคณะกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖ เรื่อง คุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ข้าพเจ้าจะยอมรับในคำวินิจฉัยของคณะกรรมการสรรหา และจะไม่ใช้สิทธิในการเรียกร้องใดๆ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ลงชื่อ) |  |  |
|  | (................................................................................) |  |
| ผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อ  เข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์  มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี  วันที่............เดือน..............................พ.ศ......................... | | |

**แบบยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล**

**แบบ คณ.๐๗**

**ของผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อเข้ารับการสรรหา**

**ผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี**

**เรื่อง** แจ้งความยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

**เรียน** ประธานคณะกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ)...........................................................................................เป็นผู้สมัครหรือผู้รับการเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ยินยอมให้คณะกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวกับข้าพเจ้า สำหรับการตรวจสอบประวัติส่วนบุคคล การตรวจสอบประวัติการดำเนินคดีหรือ การดำเนินการตามกฎหมายที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานรัฐ คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ว่าด้วย คุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการสรรหาคณบดี พ.ศ. ๒๕๕๗ ประสบการณ์ ผลงานของข้าพเจ้าตามที่จำเป็น ไปยังบุคคล หน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ การพิจารณาของสภามหาวิทยาลัย และข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยรายละเอียดต่างๆ ตามเอกสารที่เสนอต่อคณะกรรมการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อประโยชน์ในการสรรหาคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ลงชื่อ) |  |  |
|  | (................................................................................) |  |
| ผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อ  เข้ารับการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์  มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี  วันที่............เดือน..............................พ.ศ......................... | | |