



รูปถ่ายขนาด
1.5 นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเพื่อดำรงตำแหน่ง
กรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์
จากพนักงานประเภทสนับสนุน

เขียนที่
วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี
กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการเลือกตั้งกรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์
ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้า.....
ตำแหน่งสังกัด/หน่วยงาน.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail Address (ถ้ามี)

มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเพื่อดำรงตำแหน่งกรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ จากพนักงานประเภทสนับสนุน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้า เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานมหาวิทยาลัย(พ) และได้เป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ตาม ๒.๑ ๓) ของประกาศ คณะกรรมการเลือกตั้งกรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ ฉบับที่ ๑/๒๕๖๔ เรื่อง ขั้นตอน และวิธีการเลือกตั้งกรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)