



รูปถ่ายขนาด
1.5 นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อดำรงตำแหน่ง
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

เขียนที่
วันที่.....

เรียน รองศาสตราจารย์ ดร.พินิติ รตะนานุกูล นายกสภามหาวิทยาลัย

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

มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้า มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามข้อ ๑๙ และ ๒๐ ของข้อบังคับสภามหาวิทยาลัย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาระดับปริญญาตรีและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่เป็นปัจจุบัน
๒. ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
๓. ไม่เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
๔. ไม่เป็นโรคต้องห้ามตามข้อบังคับสภามหาวิทยาลัย ว่าด้วย สมาชิกสามัญ พ.ศ. ๒๕๔๒ ส่วนที่ ๑ คุณสมบัติของผู้สมัครเป็นสมาชิก ข้อ ๕ (๖)
๕. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๖. ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
๗. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ และมีคุณสมบัติเฉพาะและประสบการณ์ ดังนี้
๑. เป็นอาจารย์ประจำ มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาโททางการพยาบาล วิทยาศาสตร์สุขภาพ การบริหารการศึกษา

ในกรณีที่สำเร็จการศึกษาตามวรรค ๑ ต้องมีตำแหน่งทางวิชาการ ไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ สาขาพยาบาลศาสตร์

๒. มีประสบการณ์ด้านการสอนในสถาบันการศึกษามาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี
 ๓. ดำรงตำแหน่งบริหารในสถาบันการศึกษามาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี
 ๔. เป็นผู้ปฏิบัติงานประจำเต็มเวลาของสถาบันการศึกษานั้น
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)