**ใบสมัคร**

ติดรูปถ่ายหน้าตรง

ไม่สวมหมวก

ขนาด ๒ นิ้ว

ถ่ายไม่เกิน ๖เดือน

**ตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์**

**สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง**

**--------------------------------------------**

(กรุณากรอกข้อความให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง)

1. ชื่อ ....................................................นามสกุล ............................................................................
2. สัญชาติ .................................ศาสนา...........................................................................................
3. เกิดวันที่.......... เดือน.........................พ.ศ. ............ อายุ.......... ปี.......... เดือน ในวันยื่นใบสมัคร
4. ตำบล/แขวง ที่เกิด.............................อำเภอ/เขต................................จังหวัด.................................
5. ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้)..................................................................................................

รหัสไปรษณีย์....................โทรศัพท์...........................โทรศัพท์เคลื่อนที่.........................................

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวก...........................................................................................

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

โทรศัพท์...........................โทรศัพท์เคลื่อนที่................................โทรสาร.....................................

E-Mail address ………………………..……………..……………………………….…………………………………………............

1. เลขที่ประจำตัวประชาชน..............................................ออกให้ ณ.................................................

บัตรข้าราชการ/พนักงานองค์การของรัฐ เลขที่..............................................................................

ออกให้โดย...................................................................เมื่อ..........................................................

1. วุฒิการศึกษา (ตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไป โดยให้วุฒิการศึกษาสูงสุดเป็นอันดับแรก)

(ระบุวุฒิการศึกษา / วิชาเอก / สถานศึกษา / ปีที่สำเร็จการศึกษา)

1. ……………………………………………………………………………………………..………………………….………….…….....

..………………………………………………………………………………………..……………………………………………………

1. ………………………………………………………………………………………..…………………………………………..…………

…………………………………………………………………………………………..………………………………………..…………

1. ……………………………………………………………………………………………………………..……………………..…………

…………………………………………………………………………………………………………………..………………..…………

-**๒**-

1. ประวัติการทำงาน

๘.๑ อาชีพปัจจุบัน

(๑) ตำแหน่ง ................................................................................................................................

หน่วยงาน / บริษัท / องค์กร...................................................................................................

เลขทะเบียนนิติบุคคล................................................................ซึ่งดำเนินการ/ประกอบธุรกิจ

เกี่ยวกับ…………………………………………………………………………………………………………………………..…………

ตั้งแต่วันที่……………………………………...…………….……………………………………………………………………………

สถานที่ตั้ง………………………………………………….…….………………………………………………………………………..

โทรศัพท์...........................................................โทรสาร........................................................

(๒) ตำแหน่ง ...............................................................................................................................

หน่วยงาน / บริษัท / องค์กร..................................................................................................

เลขทะเบียนนิติบุคคล................................................................ซึ่งดำเนินการ/ประกอบธุรกิจ

เกี่ยวกับ……………………………………………………………………………………………………………………………….……

ตั้งแต่วันที่……………………………………...…………….………………………………………………………………..…………

สถานที่ตั้ง………………………………………………….…….………………………………………………………..……………..

โทรศัพท์..........................................................โทรสาร.........................................................

(๓) ตำแหน่ง ..............................................................................................................................

หน่วยงาน / บริษัท / องค์กร..................................................................................................

เลขทะเบียนนิติบุคคล................................................................ซึ่งดำเนินการ/ประกอบธุรกิจ

เกี่ยวกับ…………………………………………………………………………………………………………………………..…………

ตั้งแต่วันที่……………………………………...…………….…………………………………………………………..………………

สถานที่ตั้ง………………………………………………….…….…………………………………………………………..…………..

โทรศัพท์..........................................................โทรสาร.........................................................

-**๓**-

๘.๒ การดำรงตำแหน่งในฐานะผู้บริหารองค์กร หรือหน่วยงานราชการ / รัฐวิสาหกิจ ที่ผ่านมา

(๑) ตำแหน่ง .........................................................................................................................

หน่วยงาน / บริษัท / องค์กร............................................................................................

เลขทะเบียนนิติบุคคล........................................................ซึ่งดำเนินการ/ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับ……………………………………………………………………………………………………………………………….

.……………………………………………………………………………………………………………………………………..……

ตั้งแต่วันที่…………..…………………….……ถึงวันที่………………………………………………………….……………

เหตุที่ออก…………..………………….............…………………………………………………………….………..………

(๒) ตำแหน่ง ........................................................................................................................

หน่วยงาน / บริษัท / องค์กร............................................................................................

เลขทะเบียนนิติบุคคล........................................................ซึ่งดำเนินการ/ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับ…………………………………………………………………………………………………………………..………….

.…………………………………………………………………………………………………………………………………….……

ตั้งแต่วันที่…………..…………………….……ถึงวันที่………………………………………………………...……………

เหตุที่ออก…………..………………….............…………………………………………………………………..…………

(๓) ตำแหน่ง .......................................................................................................................

หน่วยงาน / บริษัท / องค์กร...........................................................................................

เลขทะเบียนนิติบุคคล........................................................ซึ่งดำเนินการ/ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับ…………………………………………………………………………………………………………..………………….

.……………………………………………………………………………………………………………………………………..……

ตั้งแต่วันที่…………..…………………….……ถึงวันที่………………………………………………………….……………

เหตุที่ออก…………..………………….............…………………………………………………………………..…………

-**๔**-

๘.๓ การดำรงตำแหน่งทางวิชาการ

๘.๓.๑ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ตั้งแต่วันที่..............................................................................

สาขาวิชา................................................................................................................

๘.๓.๒ รองศาสตราจารย์ ตั้งแต่วันที่.................................................................................

สาขาวิชา................................................................................................................

๘.๓.๓ ศาสตราจารย์ ตั้งแต่วันที่.......................................................................................

สาขาวิชา................................................................................................................

1. การเป็นกรรมการขององค์กรต่างๆ
2. ............................................................................................................................................
3. ..............................................................................................................................................
4. ..............................................................................................................................................
5. ..............................................................................................................................................
6. ..............................................................................................................................................
7. การอบรม / ดูงานที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำรงตำแหน่ง

๑๐.๑ ..........................................................................................................................................

ตั้งแต่วันที่.............................................................ถึงวันที่..................................................

รวม.............................ปี.....................................เดือน..................................................วัน

สถานที่เข้ารับการอบรม / ดูงาน.........................................................................................

๑๐.๒ .........................................................................................................................................

ตั้งแต่วันที่.............................................................ถึงวันที่..................................................

รวม.............................ปี.....................................เดือน..................................................วัน

สถานที่เข้ารับการอบรม / ดูงาน.........................................................................................

๑๐.๓ .........................................................................................................................................

ตั้งแต่วันที่.............................................................ถึงวันที่..................................................

รวม.............................ปี.....................................เดือน..................................................วัน

สถานที่เข้ารับการอบรม / ดูงาน.........................................................................................

๑๐.๔ .........................................................................................................................................

ตั้งแต่วันที่.............................................................ถึงวันที่...................................................

รวม.............................ปี.....................................เดือน...................................................วัน

สถานที่เข้ารับการอบรม / ดูงาน..........................................................................................

๑๐.๕ .........................................................................................................................................

ตั้งแต่วันที่.............................................................ถึงวันที่..................................................

รวม.............................ปี.....................................เดือน..................................................วัน

สถานที่เข้ารับการอบรม / ดูงาน........................................................................................

-**๕**-

1. เคยต้องหาในคดี / เคยถูกสอบสวนทางวินัย.................................................................................ฐาน............................................................................................................................................ได้รับโทษ...................................................................................เมื่อ.............................................
2. บุคคลรับรองและอ้างอิง

๑๒.๑ กรณีบุคคลภายในสถาบัน จำนวนไม่น้อยกว่า ๕ คน ประกอบด้วย

ชื่อ - สกุล ลายมือชื่อ สาขา/ภาควิชา/ส่วนงาน

๑. ................................................... ...................................... ………………………………………..

๒. ................................................... ...................................... ………………………………………..

๓. ................................................... ...................................... ………………………………………..

๔. ................................................... ...................................... ………………………………………..

๕. ................................................... ...................................... ………………………………………..

๑๒.๒ กรณีบุคคลภายนอก จำนวนไม่น้อยกว่า ๕ คน (โดยให้ระบุว่าบุคคลใดใน ๕ คน เป็นบุคคล ที่อยู่ในส่วนงานทางด้านทรัพยากรบุคคลของหน่วยงานที่ผู้สมัครเคยปฏิบัติงาน ที่สามารถติดต่อสอบถามได้) ประกอบด้วย

๑. ชื่อ-สกุล......................................................... ตำแหน่ง ..........................................

สถานที่ทำงาน ............................................................................................................

.......................................................................... โทรศัพท์ .........................................

๒. ชื่อ-สกุล......................................................... ตำแหน่ง .........................................

สถานที่ทำงาน ...........................................................................................................

.......................................................................... โทรศัพท์ .........................................

๓. ชื่อ-สกุล......................................................... ตำแหน่ง .........................................

สถานที่ทำงาน ...........................................................................................................

.......................................................................... โทรศัพท์ .........................................

๔. ชื่อ-สกุล......................................................... ตำแหน่ง .........................................

สถานที่ทำงาน ...........................................................................................................

.......................................................................... โทรศัพท์ .........................................

๕. ชื่อ-สกุล......................................................... ตำแหน่ง .........................................

สถานที่ทำงาน ...........................................................................................................

.......................................................................... โทรศัพท์ .........................................

-**๖**-

๑๓. ความสามารถทางด้านภาษา

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ภาษา | การพูด | | | การฟัง | | | การอ่าน | | | การเขียน | | |
|  | พอใช้ | ดี | ดีมาก | พอใช้ | ดี | ดีมาก | พอใช้ | ดี | ดีมาก | พอใช้ | ดี | ดีมาก |
| อังกฤษ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ ระบุ….….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ………………..…... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ………………….…. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

๑๔. สุขภาพปัจจุบัน

( ) สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์

( ) กรณีมีโรคประจำตัว โปรดระบุ................................................................................................................

๑๕. ความเห็นผู้สมัคร

๑๕.๑ มูลเหตุจูงใจที่ท่านสนใจมาดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์

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

๑๕.๒ คุณสมบัติของท่านที่คิดว่าเหมาะสมกับตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์

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

๑๕.๓ ความคิดเห็นอื่น ๆ

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

-**๗**-

๑๖. นโยบายการบริหาร (แบบตามเอกสารแนบใบสมัคร ๑)

๑๗. แบบสรุปผลงาน (ระยะเวลา ๕ ปีย้อนหลังถึงปัจจุบัน) (แบบตามเอกสารแนบใบสมัคร ๒)

๑๘. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑๘.๑ กรณีที่เป็นบุคคลภายในสถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๖ และข้อ ๗ ของข้อบังคับสถาบัน ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาหัวหน้าส่วนงานวิชาการ พ.ศ. ๒๕๕๖

๑๘.๒ กรณีที่เป็นบุคคลภายนอก

๑๘.๒.๑ มีสัญชาติไทย

๑๘.๒.๒ ต้องมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

(๑) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาหรือเทียบเท่าจากสถาบันหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับรอง และได้ทำการสอนหรือมีประสบการณ์ด้านการบริหารมาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี ในสถาบันหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับรอง

(๒) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาหรือเทียบเท่าจากสถาบันหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับรอง และมีประสบการณ์ด้านการบริหารอื่นเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๕ ปี   
ในตำแหน่งอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๒.๑) กรณีที่ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งบริหารของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจหรือ หน่วยงานอื่นของรัฐ ต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกองฝ่าย สำนัก หรือเทียบเท่าขึ้นไป

(๒.๒) กรณีที่ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งผู้บริหารจากหน่วยงานภาคเอกชนต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าตำแหน่งผู้จัดการฝ่ายหรือเทียบเท่าขึ้นไปของหน่วยงานที่มีรายได้ไม่ต่ำกว่า ๕๐ ล้านบาทต่อปี

๑๘.๒.๓ มีผลงานทางวิชาการเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชาที่ส่วนงานเปิดสอน

๑๘.๒.๔ มีความเป็นนักวิชาการ

๑๘.๒.๕ มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์

๑๘.๒.๖ มีความสนใจและเอาใจใส่ในหลักการและปรัชญาการจัดการศึกษาของสถาบันและของส่วนงาน

๑๘.๒.๗ เป็นผู้มีบุคลิกที่ก่อให้เกิดศรัทธา มีความเป็นผู้นำ รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ประนีประนอม และมีความมั่นคงทางอารมณ์

๑๘.๒.๘ เป็นบุคคลภายนอกสถาบัน

๑๘.๒.๙ เป็นผู้ปฏิบัติงานที่สถาบันได้เต็มเวลา

-**๘**-

๑๘.๒.๑๐ เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

๑๘.๒.๑๑ เป็นผู้มีชื่อเสียง มีผลงาน มีประสบการณ์ มีความรู้ความสามารถที่เหมาะสม

๑๘.๒.๑๒ มีคุณธรรมและจริยธรรม

๑๘.๒.๑๓ ไม่เป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษาหรือข้าราชการอื่น และต้องปฏิบัติงานให้สถาบันเต็มเวลา

๑๘.๒.๑๔ ไม่เป็นผู้มีประโยชน์ขัดแย้งกับส่วนงานวิชาการที่ดำรงตำแหน่ง

๑๘.๒.๑๕ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๑๘.๒.๑๖ ไม่เคยต้องโทษโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ความผิดอันได้กระทำ  
โดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๑๘.๒.๑๗ ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง

๑๘.๒.๑๘ ไม่เคยถูกสั่งให้ออกจากหน้าที่ในส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือเอกชนจากกรณีการประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ เว้นแต่จะได้พิสูจน์ให้เป็นที่ประจักษ์แล้วในเวลาต่อมาว่าได้แก้ไขเหตุแห่งการหย่อนความสามารถนั้นจนมีความสามารถสมบูรณ์แล้ว

๑๘.๒.๑๙ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง

๑๘.๒.๒๐ ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นคนเสมือน  
ไร้ความสามารถหรือเป็นโรคตามที่กำหนดในประกาศของ ก.บ. สจล. (ได้แก่ วัณโรคในระยะอันตราย โรคติดยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง โรคติดต่อ ร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัด หรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อ การปฏิบัติงานในหน้าที่ โรคทางจิตที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่)

๑๘.๒.๒๑ ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามข้อบังคับนี้หรือกฎหมายอื่น ๆ

๑๘.๒.๒๒ ไม่เป็นผู้บกพร่องในจรรยาบรรณและศีลธรรมอันดี

๑๘.๒.๒๓ ไม่เป็นกรรมการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

๑๘.๒.๒๔ ไม่เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ องค์การ

มหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

๑๘.๒.๒๕ ไม่เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตาม

ข้อบังคับสถาบันหรือกฎหมายอื่น

๑๘.๒.๒๖ ไม่เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

๑๘.๒.๒๗ ไม่เป็นพนักงานสถาบันหรือข้าราชการในสังกัดของสถาบันที่พ้นสภาพการเป็น

พนักงานสถาบันหรือข้าราชการ ด้วยเหตุเกษียณอายุก่อนกำหนดหรือไม่ผ่าน

การประเมินผลการปฏิบัติงาน

-**๙**-

๑๙. รับรองคุณสมบัติ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบใบสมัครนี้ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งคณบดี คณะแพทยศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง รวมทั้งได้ยื่นเอกสาร และหลักฐานประกอบการสมัครที่แท้จริงและถูกต้อง และข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันเทคโนโลยี พระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง เผยแพร่ใบสมัคร เอกสารหลักฐานประกอบใบสมัคร ตลอดจนข้อมูลของข้าพเจ้าแก่บุคคลอื่นได้ เพื่อการสรรหาคัดเลือกและเพื่อตรวจสอบ รวมทั้งยินยอมให้สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบังทำลายใบสมัครและเอกสารหลักฐานประกอบนี้ ได้ตามที่สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบังเห็นสมควร

หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน หรือไม่เป็น  
ความจริงตามที่ได้รับรองไว้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิในการสมัคร และการสมัครในครั้งนี้ถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ................................................................................ผู้สมัคร

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

วันที่สมัคร ...................................................................

**นโยบายการบริหาร**

เอกสารแนบใบสมัคร ๑

(ไม่เกิน ๑๐ หน้ากระดาษ)

ข้าพเจ้าจะดำเนินการบริหารคณะแพทยศาสตร์ และในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสถาบันเทคโนโลยี พระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง โดยขอเสนอแนวนโยบาย และแผนงานการบริหารคณะแพทยศาสตร์ ในช่วงวาระการดำรงตำแหน่ง ( ๔ ปี ) ดังนี้

1. วิสัยทัศน์

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

1. พันธกิจ

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

1. นโยบาย

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

1. แผนงานการบริหาร

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

1. ข้อเสนออื่น ๆ (ถ้ามี)

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

-๒-

กรณีที่ข้าพเจ้าส่งเอกสารไม่ครบสมบูรณ์หรือมีข้อความผิดพลาด ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องประการใด ๆ ต่อการพิจารณาของคณะกรรมการสรรหาฯ เพื่อเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกจาก  
สภาสถาบันให้ดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ......................................................................ผู้สมัคร

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

เอกสารแนบใบสมัคร ๒

**แบบสรุปผลงาน (ระยะเวลา ๕ ปีย้อนหลังถึงปัจจุบัน)**

1. ด้านการสอน

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

1. ด้านงานวิชาการ

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

1. ด้านงานบริหาร

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

1. ด้านการให้บริการสังคม

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

กรณีที่ข้าพเจ้าส่งเอกสารไม่ครบสมบูรณ์หรือมีข้อความผิดพลาด ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องประการใด ๆ ต่อการพิจารณาของคณะกรรมการสรรหาฯ เพื่อเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกจาก  
สภาสถาบันให้ดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ................................................................ผู้สมัคร

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