**ใบสมัคร**

ติดรูปถ่ายสี หน้าตรง ขนาด ๒ นิ้ว

**ตำแหน่ง****คณบดีคณะแพทยศาสตร์**

**สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง**

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

(กรุณากรอกข้อความให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง)

1. ชื่อ ..........................................................................นามสกุล ......................................................................
2. สัญชาติ .................................................
3. เกิดวันที่............ เดือน........................... พ.ศ. ............ อายุ.......... ปี.......... เดือน ในวันยื่นใบสมัคร
4. สถานภาพครอบครัว □ โสด □ สมรส □ อื่น ๆ .............................................
5. ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้).................................................................................................................

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

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

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

โทรศัพท์...............................โทรศัพท์เคลื่อนที่................................E-Mail address ……………..................

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

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

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

1. วุฒิการศึกษา (ตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไป โดยให้วุฒิการศึกษาสูงสุดเป็นอันดับแรก)

(ระบุวุฒิการศึกษา/วิชาเอก/สถานศึกษา/ปีที่สำเร็จการศึกษา)

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

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

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

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

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

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

1. ประวัติการทำงาน

๘.๑ อาชีพหรือตำแหน่งปัจจุบัน

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

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

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

ตั้งแต่วันที่………………………………………………………………………………………………………………………

สถานที่ตั้ง………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

ตั้งแต่วันที่………………………………………………………………………………………………………………………

สถานที่ตั้ง………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

ตั้งแต่วันที่………………………………………………………………………………………………………………………

สถานที่ตั้ง………………………………………………………………………………………………………………………

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

๘.๒ อาชีพหรือตำแหน่งที่ผ่านมา

(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…………..………………….............…………………………………..………………………………………

๘.๓ การดำรงตำแหน่งทางวิชาการ

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

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

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

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

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

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

1. การเป็นกรรมการขององค์กรต่าง ๆ
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..................................................................................................

1. บุคคลรับรองและอ้างอิง

๑๑.๑ กรณีผู้สมัครเป็นบุคคลภายในสถาบัน ให้มีผู้รับรองจำนวนไม่น้อยกว่า ๕ คน โดยเป็นบุคลากรสังกัดสถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง ไม่น้อยกว่า ๒ คน

ประกอบด้วย

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

สถานที่ทำงาน/สังกัด..................................................................................................................

โทรศัพท์ ....................................................... ลายมือชื่อ .......................................................

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

สถานที่ทำงาน/สังกัด..................................................................................................................

โทรศัพท์ ....................................................... ลายมือชื่อ .......................................................

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

สถานที่ทำงาน/สังกัด..................................................................................................................

โทรศัพท์ ....................................................... ลายมือชื่อ .......................................................

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

สถานที่ทำงาน/สังกัด..................................................................................................................

โทรศัพท์ ....................................................... ลายมือชื่อ .......................................................

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

สถานที่ทำงาน/สังกัด..................................................................................................................

โทรศัพท์ ....................................................... ลายมือชื่อ .......................................................

๑๑.๒ กรณีผู้สมัครเป็นบุคคลภายนอกสถาบันผู้รับรองจำนวนไม่น้อยกว่า ๕ คน โดยเป็นบุคลากรสังกัดสถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง ที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการตั้งแต่รองศาสตราจารย์ขึ้นไป ไม่น้อยกว่า ๒ คน ประกอบด้วย

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

สถานที่ทำงาน/สังกัด..................................................................................................................

โทรศัพท์ ....................................................... ลายมือชื่อ .......................................................

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

สถานที่ทำงาน/สังกัด..................................................................................................................

โทรศัพท์ ....................................................... ลายมือชื่อ .......................................................

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

สถานที่ทำงาน/สังกัด..................................................................................................................

โทรศัพท์ ....................................................... ลายมือชื่อ .......................................................

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

สถานที่ทำงาน/สังกัด..................................................................................................................

โทรศัพท์ ....................................................... ลายมือชื่อ .......................................................

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

สถานที่ทำงาน/สังกัด..................................................................................................................

โทรศัพท์ ....................................................... ลายมือชื่อ .......................................................

๑๒. ความสามารถทางด้านภาษา

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

๑๓. สุขภาพปัจจุบัน

( ) สุขภาพร่างกายและจิตใจแข็งแรงสมบูรณ์

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

๑๔. ความเห็นผู้สมัคร

๑๔.๑ แรงจูงใจที่ท่านสนใจมาดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์

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

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

๑๔.๒ คุณสมบัติของท่านที่คิดว่าเหมาะสมกับตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์

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

๑๔.๓ ความคิดเห็นอื่น ๆ

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

๑๕. นโยบายการบริหารที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และนโยบายของสถาบัน (แบบตามเอกสารแนบใบสมัคร ๑)

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

๑๗. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

โดยให้ผู้สมัครใส่เครื่องหมาย 🗸 ลงใน □ หน้าข้อความเพื่อรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนด

๑๗.๑ กรณีที่เป็นบุคคลภายในสถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

๑. มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

□ (๑) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาหรือเทียบเท่าจากสถาบันหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับรองและได้ทำการสอนหรือมีประสบการณ์ด้านการบริหารมาแล้ว  
ไม่น้อยกว่า ๕ ปี ในสถาบันหรือสถาบันอุดมศึกษาที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับรอง

□ (๒) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาหรือเทียบเท่าจากสถาบันหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับรองและมีประสบการณ์ด้านการบริหารอื่นเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๕ ปี ในตำแหน่งอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

□ (๒.๑) กรณีที่ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งบริหารของ  
ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ ต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกอง ฝ่าย สำนัก หรือเทียบเท่าขึ้นไป

□ (๒.๒) กรณีที่ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งเป็นผู้บริหารจากหน่วยงานภาคเอกชน ต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าตำแหน่งผู้จัดการฝ่ายหรือเทียบเท่าขึ้นไป ของหน่วยงานที่มีรายได้  
ไม่ต่ำกว่า ๕๐ ล้านบาทต่อปี

□ ๒. มีผลงานทางวิชาการเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชาที่ส่วนงานเปิดสอน

□ ๓. มีความเป็นนักวิชาการ

□ ๔. มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์

□ ๕. มีความสนใจ และเอาใจใส่ในหลักการและปรัชญาการจัดการศึกษาของสถาบันและของ  
ส่วนงาน

□ ๖. เป็นผู้มีบุคลิกที่ก่อให้เกิดศรัทธา มีความเป็นผู้นำ รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ประนีประนอม และมีความมั่นคงทางอารมณ์

□ ๗. เป็นพนักงานสถาบัน

□ ๘. เป็นผู้ปฏิบัติงานที่สถาบันได้เต็มเวลา

□ ๙. มีคุณธรรมและจริยธรรม

□ ๑๐. ไม่เป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษาหรือข้าราชการอื่นและ ต้องปฏิบัติงาน  
ให้สถาบันเต็มเวลา

□ ๑๑. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ขัดแย้งกับส่วนงานวิชาการที่ดำรงตำแหน่ง

□ ๑๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

□ ๑๓. ไม่เคยต้องโทษโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ความผิดอันได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

□ ๑๔. ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากส่วนราชการหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง

□ ๑๕. ไม่เคยถูกสั่งให้ออกจากหน้าที่ในส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือเอกชน   
จากกรณีการประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ เว้นแต่จะได้พิสูจน์ให้เป็นที่ประจักษ์แล้วในเวลาต่อมาว่าได้แก้ไขเหตุแห่งการหย่อนความสามารถนั้นจนมีความสมบูรณ์แล้ว

๑๗.๒ กรณีที่เป็นบุคคลภายนอก

□ ๑. มีสัญชาติไทย

□ ๒. ต้องมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

□ (๑) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาหรือเทียบเท่าจากสถาบันหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับรอง   
และได้ทำการสอนหรือมีประสบการณ์ด้านการบริหารมาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี ในสถาบันหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สำนักงานคณะกรรมการ  
การอุดมศึกษารับรอง

□ (๒) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาหรือเทียบเท่าจากสถาบันหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับรอง   
และมีประสบการณ์ด้านการบริหารอื่นเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๕ ปี   
ในตำแหน่งอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

□ (๒.๑) กรณีที่ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งบริหารของ  
ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจหรือ หน่วยงานอื่นของรัฐ ต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกองฝ่าย สำนัก หรือเทียบเท่าขึ้นไป

□ (๒.๒) กรณีที่ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งผู้บริหารจากหน่วยงานภาคเอกชนต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าตำแหน่งผู้จัดการฝ่ายหรือเทียบเท่าขึ้นไปของหน่วยงานที่มีรายได้  
ไม่ต่ำกว่า ๕๐ ล้านบาทต่อปี

□ ๓. มีผลงานทางวิชาการเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชาที่ส่วนงานเปิดสอน

□ ๔. มีความเป็นนักวิชาการ

□ ๕. มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์

□ ๖. มีความสนใจและเอาใจใส่ในหลักการและปรัชญาการจัดการศึกษาของสถาบัน  
และของส่วนงาน

□ ๗. เป็นผู้มีบุคลิกที่ก่อให้เกิดศรัทธา มีความเป็นผู้นำ รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ประนีประนอม และมีความมั่นคงทางอารมณ์

□ ๘. เป็นบุคคลภายนอกสถาบัน

□ ๙. เป็นผู้ปฏิบัติงานที่สถาบันได้เต็มเวลา

□ ๑๐. เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

□ ๑๑. เป็นผู้มีชื่อเสียง มีผลงาน มีประสบการณ์ มีความรู้ความสามารถที่เหมาะสม

□ ๑๒. มีคุณธรรมและจริยธรรม

□ ๑๓. ไม่เป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษาหรือข้าราชการอื่น และต้องปฏิบัติงานให้สถาบันเต็มเวลา

□ ๑๔. ไม่เป็นผู้มีประโยชน์ขัดแย้งกับส่วนงานวิชาการที่ดำรงตำแหน่ง

□ ๑๕. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

□ ๑๖. ไม่เคยต้องโทษโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ความผิดอันได้กระทำ  
โดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

□ ๑๗. ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง

□ ๑๘. ไม่เคยถูกสั่งให้ออกจากหน้าที่ในส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือเอกชน จากกรณีการประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ เว้นแต่จะได้พิสูจน์ให้เป็นที่ประจักษ์แล้วในเวลาต่อมา ว่าได้แก้ไขเหตุแห่งการหย่อนความสามารถนั้นจนมีความสามารถสมบูรณ์แล้ว

□ ๑๙. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง

□ ๒๐. ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถหรือเป็นโรคตามที่กำหนดในประกาศของ ก.บ. สจล. (ได้แก่ วัณโรคในระยะอันตราย โรคติดยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัด หรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ โรคทางจิต  
ที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่)

□ ๒๑. ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน  
ตามข้อบังคับนี้หรือกฎหมายอื่น ๆ

□ ๒๒. ไม่เป็นผู้บกพร่องในจรรยาบรรณและศีลธรรมอันดี

□ ๒๓. ไม่เป็นกรรมการ หรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง  
หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

□ ๒๔. ไม่เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

□ ๒๕. ไม่เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามข้อบังคับสถาบันหรือกฎหมายอื่น

□ ๒๖. ไม่เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

□ ๒๗. ไม่เป็นพนักงานสถาบันหรือข้าราชการในสังกัดของสถาบันที่พ้นสภาพการเป็น พนักงานสถาบันหรือข้าราชการ ด้วยเหตุเกษียณอายุก่อนกำหนดหรือไม่ผ่าน  
การประเมินผลการปฏิบัติงาน

๑๘. รับรองคุณสมบัติ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบใบสมัครนี้ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งคณบดี  
คณะแพทยศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง รวมทั้งได้ยื่นเอกสาร และหลักฐานประกอบการสมัครที่แท้จริง ถูกต้องและครบถ้วนตามที่กำหนด และข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันเทคโนโลยี  
พระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง เผยแพร่ใบสมัคร เอกสารหลักฐานประกอบใบสมัคร ตลอดจนข้อมูลของข้าพเจ้าแก่บุคคลอื่นได้เพื่อการสรรหาคัดเลือก และเพื่อตรวจสอบ รวมทั้งยินยอมให้สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบังทำลายใบสมัคร และเอกสารหลักฐานประกอบนี้ได้ตามที่สถาบันเทคโนโลยี  
พระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบังเห็นสมควร

ข้าพเจ้าได้กรอกข้อความในใบสมัครและแนบเอกสารประกอบการสมัครครบถ้วนตามที่กำหนดแล้ว โดยไม่มีการแก้ไข ตัดทอน หรือเปลี่ยนแปลงแบบใบสมัคร

หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน หรือไม่เป็นความจริงตามที่ได้รับรองไว้ หรือกรอกข้อความในใบสมัครไม่ครบถ้วน หรือแนบเอกสารประกอบการสมัครไม่ครบถ้วน หรือมีการแก้ไข ตัดทอน หรือเปลี่ยนแปลงแบบใบสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่ได้เป็นผู้สมัครเข้าสู่กระบวนการสรรหา   
และการสมัครในครั้งนี้ถือเป็นโมฆะ

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

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

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

**นโยบายการบริหาร**

เอกสารแนบใบสมัคร ๑

(ไม่เกิน ๕ หน้ากระดาษ A4)

ข้าพเจ้าจะดำเนินการบริหารคณะแพทยศาสตร์และในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสถาบันเทคโนโลยี  
พระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง โดยขอเสนอแนวนโยบายและแผนงานการบริหารคณะแพทยศาสตร์   
ที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และนโยบายของสถาบัน ในช่วงวาระการดำรงตำแหน่ง ( ๔ ปี ) ดังนี้

1. วิสัยทัศน์

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

1. พันธกิจ

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

1. นโยบาย

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

1. แผนงานการบริหาร

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

1. นโยบายการสร้างความร่วมมือกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ถ้ามี)

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

1. ข้อเสนออื่น ๆ (ถ้ามี)

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

กรณีที่ข้าพเจ้าส่งเอกสารไม่ครบสมบูรณ์หรือมีข้อความผิดพลาด ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง  
ประการใด ๆ ต่อการพิจารณาของคณะกรรมการสรรหาฯ เพื่อเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกจากสภาสถาบัน  
ให้ดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง  
ทุกประการ

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

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

**แบบสรุปผลงาน (ระยะเวลา ๕ ปีย้อนหลังถึงปัจจุบัน)**

เอกสารแนบใบสมัคร ๒

1. ด้านการสอน

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

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

1. ด้านงานวิชาการ

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

1. ด้านงานบริหาร

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

1. ด้านการให้บริการสังคม

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

กรณีที่ข้าพเจ้าส่งเอกสารไม่ครบสมบูรณ์หรือมีข้อความผิดพลาด ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง  
ประการใด ๆ ต่อการพิจารณาของคณะกรรมการสรรหาฯ เพื่อเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกจากสภาสถาบัน  
ให้ดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง  
ทุกประการ

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

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