**เอกสารแนบท้าย 4**

**แบบฟอร์มเสนอชื่อผู้สมควรได้รับการสรรหาให้ดำรงตำแหน่งคณบดี**

**คณะการแพทย์บูรณาการ**

**มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี**

เขียนที่.......................................................

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

เรียน ประธานกรรมการสรรหาคณบดีคณะการแพทย์บูรณาการ

ข้าพเจ้า.................................................................................□ ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา □ พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง...............................................ระดับ...........สังกัด..............................................

โทรศัพท์................................................... มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี พร้อมกับผู้มีรายชื่อข้องท้าย

อีก............คน นี้ ขอเสนอชื่อ (นาย,นาง,นางสาว) ................................................................................เป็นผู้สมควร

ได้รับการสรรหาให้ดำรงตำแหน่งคณบดีคณะการแพทย์บูรณาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

โดยในปัจจุบันผู้ได้รับการเสนอชื่อมีสถานภาพเป็น □ ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

□ พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง...............................................ระดับ.................เงินเดือน.............................บาท

อายุราชการ/อายุงาน...............ปี เกิดวันที่...........เดือน................................พ.ศ. ............ ปัจจุบันอายุ.................ปี

สัดกัด (ส่วนราชการ/หน่วยงาน) ...................................................................................โทรศัพท์..............................

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่....................หมู่ที่..................ตรอก/ซอย......................................ถนน....................................ตำบล/แขวง.........................................อำเภอ...............................................จังหวัด.................................................

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ (นาย,นาง,นางสาว) .....................................................................................ซึ่งเป็นผู้

ได้รับการเสนอชื่อฯ ได้จัดเตรียมเอกสารหมายเลข 3-10 และดำเนินการอื่นใดในฐานะเป็นผู้รับการสรรหาตามที่คณะกรรมการสรรหาฯ ได้ประกาศกำหนดไปด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.......................................................ผู้เสนอชื่อ

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

**หมายเหตุ** ให้แนบเอกสารการร่วมเสนอชื่อมาพร้อมกันด้วย

ข้าพเจ้าทั้ง..........คน ขอเป็นผู้ร่วมรับรองการเสนอชื่อ (นาย,นาง,นางสาว) .................................................

เป็นผู้สมควรได้รับการสรรหาให้ดำรงตำแหน่งคณบดีคณะการแพทย์บูรณาการข้างต้น

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อ-สกุล** | **ตำแหน่ง/สังกัด/โทรศัพท์** | **ลายมือชื่อ** |
|  |  | ตำแหน่ง |  |
| สังกัด |
| โทรศัพท์ |
|  |  | ตำแหน่ง |  |
| สังกัด |
| โทรศัพท์ |
|  |  | ตำแหน่ง |  |
| สังกัด |
| โทรศัพท์ |
|  |  | ตำแหน่ง |  |
| สังกัด |
| โทรศัพท์ |
|  |  | ตำแหน่ง |  |
| สังกัด |
| โทรศัพท์ |
|  |  | ตำแหน่ง |  |
| สังกัด |
| โทรศัพท์ |
|  |  | ตำแหน่ง |  |
| สังกัด |
| โทรศัพท์ |