แบบ สค.๓

หนังสือยินยอมในการเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีวิทยาลัยการแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ยินยอมให้เสนอชื่อเข้ารับการสรรหาเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีวิทยาลัยการแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก

เรียน ประธานกรรมการสรรหาคณบดีวิทยาลัยการแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
เกิดวันที่..... เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์บ้าน..... หมายเลขโทรสาร.....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... E-mail : .....

ยินยอมให้เสนอชื่อเข้ารับการสรรหาเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีวิทยาลัยการแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบแล้วว่า ผู้ดำรงตำแหน่งคณบดีวิทยาลัยการแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก ต้องทราบหลักเกณฑ์และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศของคณะกรรมการสรรหาคณบดีวิทยาลัยการแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย กำหนดทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....