**แบบ คสอ.004**

**แบบบันทึกการเสนอชื่อโดยบุคคล (บุคลากรของมหาวิทยาลัย)**

ผู้สมควรดำรงตำแหน่งอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

เสนอชื่อวันที่ 1 – 10 สิงหาคม 2555 เวลา 08.30 – 16.30 น. (ในวันและเวลาราชการ)

คณะ/สถาบัน/สำนัก/วิทยาลัย/สำนักงาน ......................................................................................

**[ใบเสนอชื่อที่นำส่งต้องใส่ซองปิดผนึกให้เรียบร้อยและผู้เสนอชื่อต้องมาส่งด้วยตนเองเท่านั้น]**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อ - สกุล** | **วันและเวลาที่ส่ง** | | **ลงชื่อผู้เสนอชื่อ** | **ลงชื่อเจ้าหน้าที่** |
| **ผู้เสนอชื่อ** | **วันที่** | **เวลา** | **ผู้รับใบเสนอชื่อ** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

สรุป มีบุคลากรของมหาวิทยาลัยในสังกัด ใช้สิทธิเสนอชื่อ จำนวน .......... คน

ลงชื่อ ........................................................ คณบดี/ผู้อำนวยการ/หัวหน้าหน่วยงาน

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

……./……../……….

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่สำนักงานสภามหาวิทยาลัย   
โทร. 0-5388-5877 และ download แบบฟอร์มได้ที่ www.council.cmru.ac.th   
(สามารถใช้แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาหรือจัดพิมพ์ขึ้นใหม่ได้)