**ใบสมัครรับเลือกตั้ง**

รูปถ่าย

กรรมการบริหารคณะสหเวชศาสตร์ ประเภทผู้แทนคณาจารย์ประจำ พ.ศ. 2567 (เพิ่มเติม)

1. **ข้อมูลผู้สมัคร** 
   1. ชื่อ.................................................. นามสกุล...................................................อายุ.............ปี
   2. ประวัติการศึกษาสูงสุด.............................................................................................................
2. **ประสบการณ์การทำงาน**
   1. ภายในมหาวิทยาลัย

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

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

* 1. ภายนอกมหาวิทยาลัย

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

1. **นโยบายการทำงาน หากได้รับเลือกตั้งเป็นกรรมการบริหารคณะ ประเภทผู้แทนคณาจารย์ประจำ**

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามข้อบังคับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยว่าด้วย คณะกรรมการบริหารคณะ สำนักวิชา และวิทยาลัย พ.ศ. 2554

ลงชื่อผู้สมัคร....................................................

(....................ชื่อ – นามสุกล..............)

วันที่.........................................