

ใบสมัครอาจารย์พิเศษ หลักสูตรอนุปริญญา วิทยาลัยชุมชนราษีไศล

รูปถ่าย 1 นิ้ว
3 รูป

ขึ้นทะเบียนใหม่ เลขทะเบียน.....

หลักสูตรอนุปริญญา.....สาขาวิชา.....หน่วยจัดการศึกษา.....

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-นามสกุล.....อาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน.....

สถานที่อยู่อาศัย บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

ข้อมูลการศึกษา

ระดับปริญญาตรี/วุฒิดการศึกษ.....อักษรย่อ.....สาขา.....

วิชาเอก.....วิชาโท.....จากสถาบัน.....ปีที่สำเร็จ.....

ระดับปริญญาโท/วุฒิดการศึกษ.....อักษรย่อ.....สาขา.....

วิชาเอก.....จากสถาบัน.....ปีที่สำเร็จ.....

ระดับปริญญาเอก/วุฒิดการศึกษ.....อักษรย่อ.....สาขา.....

วิชาเอก.....จากสถาบัน.....ปีที่สำเร็จ.....

ข้อมูลเกี่ยวกับอาจารย์พิเศษ

ประวัติ / ประสบการณ์ทำงาน (ธุรกิจส่วนตัว/โครงการอาชีพ หลักฐานใบจดทะเบียนการค้า)

1. ชื่อหน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....งานที่รับผิดชอบ.....

ตั้งแต่ พ.ศ.อายุการทำงาน.....ปี

2. ชื่อหน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....งานที่รับผิดชอบ.....

ตั้งแต่ พ.ศ.อายุการทำงาน.....ปี

3. ชื่อหน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....งานที่รับผิดชอบ.....

ตั้งแต่ พ.ศ.อายุการทำงาน.....ปี

รายวิชาที่เคยสอนในวิทยาลัยชุมชนราษีไศล

วิชาขอขึ้นทะเบียน (โปรดจัดลำดับวิชาที่ต้องการสอน)

1. วิชา.....สาขาวิชา.....

1. วิชา.....สาขาวิชา.....

2. วิชา.....สาขาวิชา.....

2. วิชา.....สาขาวิชา.....

3. วิชา.....สาขาวิชา.....

3. วิชา.....สาขาวิชา.....

4. วิชา.....สาขาวิชา.....

4. วิชา.....สาขาวิชา.....

หลักฐานประกอบการสมัคร (รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ/พนักงานราชการ

สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาวุฒิดการศึกษทุกระดับ ใบแจ้งผลการเรียนทุกระดับ

รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป

หนังสือขออนุญาตเป็นอาจารย์พิเศษของวิทยาลัยชุมชนราษีไศลจากหน่วยงาน (ยกเว้นผู้ประกอบการธุรกิจส่วนตัว/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ข้าราชการบำนาญ)

ผลงานทางวิชาการ (งานวิจัย)

หลักฐานอื่น ๆ (อบรม, สัมมนา, ศึกษาดูงาน , ฯลฯ)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผลการประเมินอยู่ในระดับ.....(กรณีต่อวาระ)

เจ้าหน้าที่.....
...../...../.....

ความคิดเห็นของหัวหน้าสาขาวิชา

- เห็นควรเสนอ
- ไม่ควรเสนอ (โปรดระบุเหตุผล)

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

หัวหน้าสาขาวิชา.....
...../...../.....



หนังสือรับรอง

ขออนุญาตเป็นอาจารย์พิเศษวิทยาลัยชุมชนราชิวาส

ที่.....

เขียนที่.....

.....

.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....สังกัด.....

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....

ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....สังกัด.....

และขออนุญาตให้ (นาย/นาง/นางสาว).....

ปฏิบัติงานเป็นอาจารย์พิเศษของวิทยาลัยชุมชนราชิวาสใน วันจันทร์-ศุกร์

วันเสาร์-อาทิตย์

ให้ไว้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

