

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/วุฒิการศึกษา.....อักษรย่อ.....สาขา.....
 วิชาเอก.....วิชาโท.....จากสถาบัน.....ปีที่สำเร็จ.....
 ระดับปริญญาโท/วุฒิการศึกษา.....อักษรย่อ.....สาขา.....
 วิชาเอก.....จากสถาบัน.....ปีที่สำเร็จ.....
 ระดับปริญญาเอก/วุฒิการศึกษา.....อักษรย่อ.....สาขา.....
 วิชาเอก.....จากสถาบัน.....ปีที่สำเร็จ.....

ข้อมูลเกี่ยวกับอาจารย์พิเศษ

ประวัติ / ประสบการณ์ทำงาน (ธุรกิจส่วนตัว/โปรครระนาอาชีพ หลักฐานใบจดทะเบียนการค้า)

- ชื่อหน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....งานที่รับผิดชอบ.....
ตั้งแต่ พ.ศ.อายุการทำงาน.....ปี
- ชื่อหน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....งานที่รับผิดชอบ.....
ตั้งแต่ พ.ศ.อายุการทำงาน.....ปี
- 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
- สำเนาวุฒิการศึกษาทุกระดับ 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.....

แบบสรุปประวัติและผลงานของบุคลากรเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นอาจารย์พิเศษของวิทยาลัยชุมชนราษีไศล

หน่วยจัดการศึกษา.....(ขึ้นทะเบียนใหม่)

หลักสูตรอนุปริญญา.....สาขาวิชา.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล ที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์	อาชีพ/ตำแหน่ง/ สถานที่ทำงานปัจจุบัน	อายุ (ปี)	ประวัติการศึกษา/วุฒิ		ประวัติและประสบการณ์การทำงาน (ถึงปี)	ประสบการณ์รายวิชาที่ เคยสอน	รายวิชาที่ ต้องการสอน	หมายเหตุ	
				ปริญญาตรี	ปริญญาโท				หนังสือ รับรอง จาก หน่วยงาน	อื่น ๆ
				วุฒิ	วุฒิ					
				อักษรย่อ	อักษรย่อ					
				จากสถาบัน	จากสถาบัน					
				ปีที่สำเร็จ	ปีที่สำเร็จ				มี	ไม่มี

เลขทะเบียนอาจารย์พิเศษ

.....

