

## เอกสารประกอบการเลือกตั้ง

ประธานสภาคณาจารย์และข้าราชการ และกรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ ตามข้อ ๖ (๕)

(แนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙)

ที่	รายการเอกสาร	รหัสเอกสาร
๑	ใบสมัครประธานสภาคณาจารย์และข้าราชการ	สคข.-๐๑
๒	ใบสมัครกรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ ประเภทคณาจารย์ประจำ	สคข.-๐๒
๓	ใบสมัครกรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ ประเภทข้าราชการ	สคข.-๐๓
๔	แบบประวัติผู้สมัครเข้ารับการเลือกตั้ง	สคข.-๐๔
๕	แบบยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล	สคข.-๐๕
๖	แบบรับการสมัครเลือกตั้งประธานสภาคณาจารย์และข้าราชการ	สคข.-๐๖
๗	แบบรับการสมัครเลือกตั้งกรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ สัดส่วนที่มาจาก คณาจารย์ประจำ	สคข.-๐๗
๘	แบบรับการสมัครเลือกตั้งกรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ สัดส่วนที่มาจาก ข้าราชการ	สคข.-๐๘

**ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้ง**  
**ประธานสภาคณาจารย์และข้าราชการ**  
**มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี**

แบบ สคข.-๐๑

หมายเลข

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
โดยเป็น

[ ] คณาจารย์ประจำ ตำแหน่ง ( ) อาจารย์ ( ) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ( ) รองศาสตราจารย์ ( ) ศาสตราจารย์

[ ] ข้าราชการ ตำแหน่ง.....ระดับ.....

คณะ/สำนัก/สถาบัน..... สาขาวิชา/กลุ่มวิชา/งาน.....

คุณวุฒิสูงสุด.....

เริ่มปฏิบัติงานเป็นคณาจารย์ประจำ / ข้าราชการ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงปัจจุบัน(วันสมัคร) รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

หมายเลขโทรศัพท์.....จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....

ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ว่าด้วย สภา  
คณาจารย์และข้าราชการ พ.ศ.๒๕๖๓ และประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี เรื่อง การเลือกตั้ง  
ประธานสภาคณาจารย์และข้าราชการ และกรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม  
พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนี้

( ) เป็นคณาจารย์ประจำ / ข้าราชการ ที่ปฏิบัติหน้าที่ในมหาวิทยาลัยมาแล้วไม่น้อยกว่า  
สามปีนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง

( ) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัยหรือ  
สถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง

( ) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งประเภทบริหารในมหาวิทยาลัย ตามมาตรา ๑๘ (ข)  
แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ และมาตรา ๕  
แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑

ขอสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นประธานสภาคณาจารย์และข้าราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี  
พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบประวัติมาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....น.

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....น.

**ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้ง**  
**กรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ ตามข้อ ๖(๕)**  
**สัดส่วนที่มาจาก คณาจารย์ประจำ**  
**มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
 โดยดำรงตำแหน่ง ( ) อาจารย์ ( ) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ( ) รองศาสตราจารย์ ( ) ศาสตราจารย์  
 คณะ/สำนัก/สถาบัน..... สาขาวิชา/กลุ่มวิชา/งาน.....

คุณวุฒิสูงสุด.....

เริ่มปฏิบัติงานเป็นคณาจารย์ประจำ / ข้าราชการ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงปัจจุบัน(วันสมัคร) รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน  
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

หมายเลขโทรศัพท์.....จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....

ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ว่าด้วย  
 สภาคณาจารย์และข้าราชการ พ.ศ.๒๕๖๓ และประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี เรื่อง การเลือกตั้ง  
 ประธานสภาคณาจารย์และข้าราชการ และกรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม  
 พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนี้

( ) เป็นคณาจารย์ประจำ / ข้าราชการ ที่ปฏิบัติหน้าที่ในมหาวิทยาลัยมาแล้วไม่น้อยกว่า  
 สามปีนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง

( ) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัยหรือ  
 สถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง

( ) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งประเภทบริหารในมหาวิทยาลัย ตามมาตรา ๑๘ (ข)  
 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ และมาตรา ๕  
 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑

ขอสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ สัดส่วนที่มาจากคณาจารย์  
 ประจำ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานีพร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบประวัติมาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร  
 (.....)  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 เวลา.....น.

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร  
 (.....)  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 เวลา.....น.

**ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้ง**  
**กรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ ตามข้อ ๖(๕)**  
**สัดส่วนที่มาจาก ข้าราชการ**  
**มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

โดยดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

คณะ/สำนัก/สถาบัน..... สาขาวิชา/กลุ่มวิชา/งาน.....

คุณวุฒิสูงสุด.....

เริ่มปฏิบัติงานเป็นคณาจารย์ประจำ / ข้าราชการ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงปัจจุบัน(วันสมัคร) รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

หมายเลขโทรศัพท์.....จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....

ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ว่าด้วย  
 สภาคณาจารย์และข้าราชการ พ.ศ.๒๕๖๓ และประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี เรื่อง การเลือกตั้ง  
 ประธานสภาคณาจารย์และข้าราชการ และกรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ ลงวันที่ ๒๒  
 พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนี้

( ) เป็นคณาจารย์ประจำ / ข้าราชการ ที่ปฏิบัติหน้าที่ในมหาวิทยาลัยมาแล้วไม่น้อยกว่า  
 สามปีนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง

( ) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัยหรือ  
 สถาบันอุดมศึกษาอื่นที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง

( ) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งประเภทบริหารในมหาวิทยาลัย ตามมาตรา ๑๘ (ข)  
 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ และมาตรา ๕  
 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑

ขอสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ สัดส่วนที่มาจากข้าราชการ  
 มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานีพร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบประวัติมาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....น.

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....น.

แบบประวัติผู้สมัครเข้ารับการเลือกตั้ง

แบบ สคข.-๐๔

( ) ประธานสภาคณาจารย์และข้าราชการ ( ) กรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ติดรูปถ่ายสี  
ขนาด ๒ นิ้ว  
หน้าตรง  
ไม่สวมแว่นตา

ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี

ประวัติการศึกษา

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

ประวัติการทำงาน

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

ตำแหน่งปัจจุบัน.....สังกัด.....

สถานที่ติดต่อเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....

ผลงาน/ประสบการณ์ด้านอื่นๆ

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

ขอรับรองว่าประวัติดังกล่าวถูกต้องตามความเป็นจริง

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

แบบยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

แบบ สคข.-๐๕

ผู้สมัครเข้ารับการศึกษา

( ) ประธานสภาคณาจารย์และข้าราชการ ( ) กรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

เรื่อง แจ้งความยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

เรียน ประธานคณะกรรมการการเลือกตั้งฯ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....

เป็นผู้สมัครเข้ารับการศึกษา ( ) ประธานสภาคณาจารย์และข้าราชการ ( ) กรรมการสภาคณาจารย์และ  
ข้าราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ยินยอมให้คณะกรรมการการเลือกตั้งฯ ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับข้าพเจ้า  
สำหรับการตรวจสอบประวัติส่วนบุคคล การตรวจสอบประวัติการดำเนินคดีหรือการดำเนินการ ตามกฎหมาย  
ที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานรัฐ คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏ  
อุดรธานี ว่าด้วย สภาคณาจารย์และข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๖๓ ประสพการณ์ ผลงานของข้าพเจ้าตามที่จำเป็น  
ไปยังบุคคล หน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการเลือกตั้ง การพิจารณาของมหาวิทยาลัย  
และข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยรายละเอียดต่าง ๆ ตามเอกสารที่เสนอต่อคณะกรรมการการเลือกตั้งฯ  
เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกตั้งประธานสภาคณาจารย์และข้าราชการ และกรรมการสภาคณาจารย์  
และข้าราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครเข้ารับการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ประธานสภาคณาจารย์และข้าราชการ

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

รับสมัครวันที่ ๒๗ พฤษภาคม - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

ลำดับที่ (หมายเลข ประจำตัว ผู้สมัคร)	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน/เดือน/ปี	เวลา
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				

สรุปการรับสมัคร

มีผู้สมัครจำนวนทั้งสิ้น.....คน

ลงชื่อ.....ผู้สรุปรายละเอียด  
(.....)

วันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบรับการสมัครเลือกตั้ง

แบบ สคช.-๐๗

กรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ

# สัดส่วนที่มาจาก คณาจารย์ประจำ

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

รับสมัครวันที่ ๒๗ พฤษภาคม - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

ลำดับที่ (หมายเลข ประจำตัวผู้สมัคร)	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน/เดือน/ปี	เวลา
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				

สรุปการรับสมัคร

มีผู้สมัครจำนวนทั้งสิ้น.....คน

ลงชื่อ.....ผู้สรุปรายละเอียด  
(.....)

วันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบรับการสมัครเลือกตั้ง

แบบ สคช.-๐๘

กรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ

# สัดส่วนที่มาจาก ข้าราชการ

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

รับสมัครวันที่ ๒๗ พฤษภาคม - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

ลำดับที่ (หมายเลข ประจำตัวผู้สมัคร)	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน/เดือน/ปี	เวลา
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				

สรุปการรับสมัคร

มีผู้สมัครจำนวนทั้งสิ้น.....คน

ลงชื่อ.....ผู้สรุปรายละเอียด

(.....)

วันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙