



รับสมัครลำดับที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เวลา.....นาฬิกา

**ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
สำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ฝ่ายสมาชิก) ประจำคณะ/หน่วยงาน.....**

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ ... ปี
สถานที่ทำงาน..... โทร..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ก. ประวัติการศึกษา

๑. ปริญญาตรี..... สาขา.....
มหาวิทยาลัย / สถาบัน..... สำเร็จ พ.ศ.....
๒. ปริญญาโท..... สาขา.....
มหาวิทยาลัย / สถาบัน..... สำเร็จ พ.ศ.....
๓. ปริญญาเอก..... สาขา.....
มหาวิทยาลัย / สถาบัน..... สำเร็จ พ.ศ.....

ข. ประวัติการรับราชการ / การทำงาน

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

ค. คุณสมบัติ / เกียรติคุณอื่น (ถ้าประสงค์จะให้ข้อมูล)

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

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับบุคลากร
มหาวิทยาลัยขอนแก่น (ฝ่ายสมาชิก) ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ประจำคณะ/หน่วยงาน.....
ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัยขอนแก่น ทุกประการ
และขอรับรองว่าประวัติข้อมูลดังกล่าวข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร