แบบ ๑

**แบบเสนอรายชื่อบุคลากรสายสนับสนุนผู้มีผลงานดีเด่น**

**สังกัด (มหาวิทยาลัย/สถาบัน) ……………………………………………………………**

**ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๕๙**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**ด้านบริการดีเด่น** นาย/นาง/นางสาว....................................................................................................

อายุ ...............ปี อายุการปฏิบัติงาน .............ปี

วุฒิการศึกษาสูงสุด ...................................................................................................

ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

จากสถาบันการศึกษา...............................................................................................

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ...............................................................................................

สถานที่ทำงาน...........................................................................................................

โทร........................................... e-mail ..................................................................

**ด้านบริหารดีเด่น** นาย/นาง/นางสาว....................................................................................................

อายุ ...............ปี อายุการปฏิบัติงาน .............ปี

วุฒิการศึกษาสูงสุด ...................................................................................................

ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

จากสถาบันการศึกษา...............................................................................................

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ...............................................................................................

สถานที่ทำงาน..........................................................................................................

โทร........................................... e-mail ..................................................................

**ด้านวิชาชีพดีเด่น** นาย/นาง/นางสาว....................................................................................................

อายุ ...............ปี อายุการปฏิบัติงาน .............ปี

วุฒิการศึกษาสูงสุด ...................................................................................................

ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

จากสถาบันการศึกษา...............................................................................................

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ...............................................................................................

สถานที่ทำงาน..........................................................................................................

โทร........................................... e-mail .................................................................

**ด้านสร้างสรรค์นวัตกรรมดีเด่น**   
 นาย/นาง/นางสาว ….................................................................................................

อายุ ...............ปี อายุการปฏิบัติงาน .............ปี

วุฒิการศึกษาสูงสุด ...................................................................................................

ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

จากสถาบันการศึกษา...............................................................................................

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ...............................................................................................

สถานที่ทำงาน...........................................................................................................

โทร........................................... E-mail .................................................................

**ลูกจ้างผู้มีผลงานดีเด่น**

นาย/นาง/นางสาว....................................................................................................

อายุ ...............ปี อายุการปฏิบัติงาน .............ปี

วุฒิการศึกษาสูงสุด ...................................................................................................

ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

จากสถาบันการศึกษา...............................................................................................

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ...............................................................................................

สถานที่ทำงาน..........................................................................................................

โทร........................................... e-mail .................................................................

ลงชื่อ …………………………………………………………. ลงชื่อ ……………………………………….………………………….

ตำแหน่ง ……………………………………..…………….… ตำแหน่ง …………………………….………………..………………

(ประธานสภาข้าราชการฯหรือเรียกชื่ออย่างอื่นตามประกาศข้อ๓) (อธิการบดี)

วันที่…………/…………….......………/………………… วันที่…………/…………….......………/…………………

**หมายเหตุ :** ขอความอนุเคราะห์จัดพิมพ์ข้อมูลแบบเสนอรายชื่อทั้งหมดให้อยู่ภายในหน้าเดียวกัน

**๒**

แบบ ๒

**แบบเสนอประวัติและผลงาน**

ติดรูปถ่ายขนาด๑นิ้ว

# ในการคัดเลือกบุคลากรสายสนับสนุนผู้มีผลงานดีเด่นประจำปีพุทธศักราช ๒๕๕๙

# ด้าน ………………......................... / ลูกจ้างผู้มีผลงานดีเด่น

**เสนอต่อคณะกรรมการคัดเลือกบุคลากรสายสนับสนุนผู้มีผลงานดีเด่น (ปขมท.)**

## ตอนที่ ๑

**ประวัติส่วนตัว**

๑) ชื่อ – สกุล..........................................................................................................................................................

๒) เกิดวันที่...............เดือน........................................พ.ศ. ....................อายุ............ปี

๓) สถานภาพครอบครัว โสด สมรส หม้าย

๔) คู่สมรสชื่อ – สกุล.............................................................................................................................................

มีบุตร ……… คนชาย ……… คนหญิง ……… คน

๕) ปัจจุบันพักอยู่บ้านเลขที่ ………....................หมู่ที่...... ถนน ..............................................................................

ตำบล/แขวง................................... อำเภอ/เขต .................................... จังหวัด .............................................

รหัสไปรษณีย์ …………………………โทรศัพท์....................................... มือถือ.....................................................

๖) สถานที่ทำงานในปัจจุบัน

ตำแหน่ง............................................................... ระดับ .....................งาน.................................................... กอง/ส่วนงาน/กลุ่มงาน…………………………………………… คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน/ศูนย์/สำนัก.……………………..

มหาวิทยาลัย/สถาบัน………………………............................................ตำบล/แขวง.............................................

อำเภอ/เขต ……………………………………………… จังหวัด…………………………….........รหัสไปรษณีย์...................... โทรศัพท์ ...................................... โทรสาร ………...…………….…..…… e - mail................................................

๗) วุฒิการศึกษา

พ.ศ. .............วุฒิการศึกษา ..................................................สถาบันการศึกษา……........................................

พ.ศ. .............วุฒิการศึกษา.................................................. สถาบันการศึกษา……........................................

พ.ศ. .............วุฒิการศึกษา.................................................. สถาบันการศึกษา……........................................

พ.ศ. .............วุฒิการศึกษา...................................................สถาบันการศึกษา……........................................

๘) ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน

พ.ศ. .............ฝึกอบรม/ดูงาน ........................................................ สถานที่ ....................................................

พ.ศ. .............ฝึกอบรม/ดูงาน........................................................ สถานที่ ....................................................

พ.ศ. .............ฝึกอบรม/ดูงาน ........................................................สถานที่ ....................................................

๙) ประสบการณ์/ความเชี่ยวชาญพิเศษ

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

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

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

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

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

**๓**

**ตอนที่ ๒**

**ประวัติการทำงาน**

๑. เริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่ ……………………เดือน ……………………………………… พ.ศ. …………………………….…………

ตำแหน่ง…………………………………………………………… สังกัด .....................……………………………………….…………

๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ………………………………………………… ระดับ…………..…..

รวมเวลาปฏิบัติงาน (นับถึง ๓๑ธันวาคม ๒๕๕๙) …………………………………… ปี

๓. ผลงานหรือการปฏิบัติงานที่ได้รับการยกย่องว่าดีเด่นและเป็นที่ยอมรับนับย้อนหลัง๓ปี(นับถึงสิ้นปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๕๙) พร้อมแนบผลงาน

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| เรื่อง/ผลงาน | **ปีที่สำเร็จ** | **ปีที่ตีพิมพ์** | % ของผลงานที่ทำ | **เอกสารอ้างอิง** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ตอนที่ ๓**

**ผลงานดีเด่นและภาคภูมิใจ** (ระบุผลงานดีเด่นเป็นที่ยอมรับปรากฏผลเด่นชัดและเป็นประโยชน์ในวงกว้างตามลำดับ)

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง

(ลงชื่อ) ............................................................ เจ้าของประวัติ

(...........................................................)

ตำแหน่ง............................................................

วันที่ ……… / ……………..............….... /………….

**๔**

**ตอนที่ ๔**

**ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชา**(ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)

ความเห็นเกี่ยวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นบุคลากรสายสนับสนุนผู้มีผลงานดีเด่น ดังนี้........................................................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

ลงชื่อ......……………………………………….ผู้รับรอง

(..............………..………..……………….)

ตำแหน่ง.......……………………………………………

วันที่ ………… / ……………...... /…………..

**ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชา**(ผู้บังคับบัญชาระดับถัดขึ้นไป)

ความเห็นเกี่ยวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นบุคลากรสายสนับสนุนผู้มีผลงานดีเด่น ดังนี้

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ลงชื่อ......……………………………………….ผู้รับรอง

(..............………..………..……………….)

ตำแหน่ง.......……………………………………………

วันที่ ………… / ……………...... /…………..

**หมายเหตุ** (๑) ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นหมายถึงผู้บังคับบัญชาตั้งแต่ระดับหัวหน้าภาควิชา ผู้อำนวยการกอง

หัวหน้าฝ่าย หัวหน้าสำนักงานหรือเทียบเท่า

(๒) ผู้บังคับบัญชาระดับถัดขึ้นไป หมายถึง คณบดีหรือเทียบเท่าขึ้นไป