



รูปถ่ายขนาด
1.5 นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเพื่อดำรงตำแหน่ง
กรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์
จากข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

เขียนที่
วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี
กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการเลือกตั้งกรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์
ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่งสังกัด/หน่วยงาน.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail Address (ถ้ามี)

มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเพื่อดำรงตำแหน่งกรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ จากข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้า เป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ ตาม ๒.๑ ๑) ของประกาศคณะกรรมการเลือกตั้งกรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ ฉบับที่ ๑/๒๕๖๔ เรื่อง ขั้นตอน และวิธีการเลือกตั้งกรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)