



รูปถ่ายขนาด  
1.5 นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเพื่อดำรงตำแหน่ง  
กรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์  
จากข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

เขียนที่ .....  
วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการเลือกตั้งกรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์  
ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง .....สังกัด/หน่วยงาน.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

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

มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเพื่อดำรงตำแหน่งกรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ จากข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้า เป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ ตาม ๒.๑ (๑) ของประกาศคณะกรรมการเลือกตั้งกรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ ฉบับที่ ๑/๒๕๖๗ เรื่อง ขั้นตอน และวิธีการเลือกตั้งกรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)