****

# รูปถ่ายหน้าตรง

# ขนาด ๒ นิ้ว

(พร้อมไฟล์รูป)

**แบบเสนอชื่อศิษย์เก่าดีเด่น มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี**

**ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖**

๑. ประวัติส่วนตัว

 ๑.๑ ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย) ............................................................................................................

 ชื่อ – สกุลขณะที่ศึกษา ..........................................................................................................

 1.2 เกิดวันที่........เดือน.......................พ.ศ...........อายุ.......ปี ศาสนา................สัญชาติ..................

 1.3 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพในสาขาที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)..............................................................

 1.4 ศิษย์เก่ารุ่นที่.............หรือปีที่เข้าศึกษา..................................คณะ........................................... สาขา.........................................................................................................................................

 ๑.5 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..................ถนน............................ตำบล/แขวง....................................

 อำเภอ/เขต................................................................จังหวัด....................................................

 รหัสไปรษณีย์ ………...............…..………… เบอร์โทรศัพท์ ……………..…………………….………..

 อีเมล………………………..……..…..……....... facebook …………………...………………………………

 ID LINE ………………………………………….....………....

๒. ด้านที่เสนอเข้ารับการพิจารณา (เลือกได้เพียง ๑ สาขา)

 2.1 ( ) ด้านทำคุณประโยชน์ต่อมหาวิทยาลัยและสังคม

 2.2 ( ) ด้านศิลปวัฒนธรรมและท้องถิ่น

 2.3 ( ) ด้านความสำเร็จในการประกอบอาชีพ

๓. ประวัติการศึกษาและสถาบันที่สำเร็จ

 3.1 ระดับอนุปริญญาเป็นต้นไป

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ชื่อสถานศึกษา | ระดับการศึกษา | สาขา/หลักสูตร | ปีการสำเร็จการศึกษา |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

๔. อาชีพ

 ( ) รับราชการ ( ) พนักงานรัฐวิสาหกิจ

 ตำแหน่งปัจจุบัน ....................................................................................................................................

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

 ( ) ประกอบธุรกิจส่วนตัว ( ) ทำงานในองค์กรธุรกิจ

 ตำแหน่งปัจจุบัน ....................................................................................................................................

 ประเภทของธุรกิจ / วิชาชีพอิสระ .........................................................................................................

 ชื่อ และสถานที่ประกอบการ..................................................................................................................

 ( ) เกษียณอายุราชการ

 ตำแหน่งสุดท้ายก่อนเกษียณฯ................................................................................................................

 สถานที่ทำงานสุดท้ายก่อนเกษียณฯ.......................................................................................................

๕. ประวัติการทำงาน (กรุณากรอกข้อมูลโดยละเอียด)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| พ.ศ. | ตำแหน่ง | สถานที่/สังกัด |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

๖. เกียรติประวัติการปฏิบัติงาน ( เช่น รางวัล วุฒิบัตร ที่ได้รับ ฯลฯ พร้อมสำเนาหลักฐานแนบ )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | รางวัลที่ได้รับ | ปี พ.ศ. | หลักฐาน |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

๗. ผลงานดีเด่นที่เสนอให้พิจารณาตามสาขาที่ระบุในข้อ ๒ (พร้อมสำเนาหลักฐานแนบ)

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

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

๘. กิจกรรมที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรีตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน

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

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

๙. กิจกรรมที่มีส่วนร่วมกับองค์กรอื่น ๆ ..............................................................................................................................................................................

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

 ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติเบื้องต้นครบถ้วนทุกประการ ตามประกาศสมาคมศิษย์เก่าราชภัฏเพชรบุรี เรื่องเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่น และขอรับรองว่าข้อมูลประวัติรวมทั้งผลงานทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ

 (ลงชื่อ).................................................เจ้าของประวัติและผลงาน

 (………………………….....................)

 ตำแหน่ง ……..............…………………………….

 ลงวันที่.............เดือน...........................พ.ศ......................

  บุคคล หน่วยงาน

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของผู้ที่ข้าพเจ้าเสนอชื่อเป็นความจริง และถูกต้องผู้รับการเสนอชื่อ มีภาพลักษณ์พฤติกรรมและจริยธรรมอันดีมีคุณสมบัติเบื้องต้นครบถ้วนทุกประการตามประกาศสมาคมศิษย์เก่าเรื่องเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่นเป็นผู้มีความเหมาะสมที่คณะกรรมการสรรหาจะได้พิจารณาเป็นศิษย์เก่าดีเด่นของมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

 (ลงชื่อ).................................................ผู้เสนอชื่อ

 (………………………….....................)

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

**หมายเหตุ**

1. **ให้ผู้เสนอชื่อส่งแบบเสนอรายชื่อ ทั้งที่เป็นเอกสาร และไฟล์ข้อมูล พร้อมหลักฐานประกอบอื่น ๆ
ในรูปแบบ MS-Word หรือ PDF file กลับมายังสมาคมศิษย์เก่าราชภัฏเพชรบุรี ภายในวันที่ 29 ธันวาคม 2566**

**หรือทางอีเมล alumni.pbru.2023@gmail.com หรือกรณีส่งไปรษณีย์โดยนับจากวันที่ประทับตราเป็นสำคัญ**

 **โดยจ่าหน้าซองถึง**

 **สมาคมศิษย์เก่าราชภัฏเพชรบุรี มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี**

 **เลขที่ 38 หมู่ 8 ตำบลนาวุ้ง อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี 76000**

1. **สามารถดาวน์โหลดไฟล์แบบเสนอรายชื่อได้ เพจ Facebook ศิษย์เก่าราชภัฏเพชรบุรี**
2. **สามารถเพิ่มระยะบรรทัดของการกรอกข้อมูลได้ตามสมควร หากมีข้อสงสัย สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่**

**สมาคมศิษย์เก่าราชภัฏเพชรบุรี หมายเลขโทรศัพท์ 032 - 708694**