**หมายเลข**............................

**ใบสมัคร/เสนอชื่อเข้ารับการเลือกตั้งซ่อมกรรมการประจำส่วนงาน  
ประเภทผู้แทนคณาจารย์ประจำ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล**

---------------------------

รูปถ่าย

ชื่อ…………................................................นามสกุล....................................................

อายุ...................ปี ตำแหน่ง.......................................................................................

ภาควิชา........................................................................................ คณะเภสัชศาสตร์

🞎 สมัครรับเลือกตั้งด้วยตนเอง

🞎 เป็นผู้ยินยอมรับการเสนอชื่อโดยคณาจารย์ประจำในสังกัดส่วนงาน อย่างน้อย 3 คน

1. ...............................................................................................................................................

2. ...............................................................................................................................................

3. ...............................................................................................................................................

ประวัติการรับราชการและผลงานที่สำคัญ

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

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

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

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

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

ความมุ่งหวังที่จะทำประโยชน์ให้คณะเภสัชศาสตร์

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

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

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

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

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

(ลงนาม)..................................................ผู้สมัคร/ผู้รับการเสนอชื่อ

( )

วันที่............/............./............