



ประวัติบุคลากรมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ

กองบริหารงานบุคคล สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
2 ถ.ราชธานี ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000 โทร 0-4535-2000 ต่อ 5126 โทรสาร 0-4535-2035
เว็บไซต์ : www.personal.ubru.ac.th อีเมลล์ : info.per@ubru.ac.th

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

1. ชื่อ - นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน ---
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี หมู่โลหิต.....(.....) สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
2. ภูมิลำเนาบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
3. ที่พักปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
4. วันเข้างาน/บรรจุ.....ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง.....
สังกัด สาขาวิชา/งาน.....กอง/สำนักงานคณบดี/สำนักงานผู้อำนวยการ.....
คณะ/สถาบัน/สำนัก.....เป็นบุคลากรกลุ่ม บริหาร สำนักงาน บริการ
เป็นบุคลากรประเภท ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา ลูกจ้างชั่วคราว
5. อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท เงินประจำตำแหน่ง.....บาท
ระยะเวลาจ้าง.....ปี.....เดือน.....วัน ใช้งบประมาณ งบประมาณแผ่นดิน งบรายได้ อื่นๆ.....

ประวัติการศึกษา						ว/ด/ป ที่สำเร็จ การศึกษา
ที่	ระดับการศึกษา	ชื่อวุฒิ และ วุฒิย่อ	สาขาวิชาเอก	สถานศึกษา	เกรดเฉลี่ย	
1	ปริญญาเอก					
2	ปริญญาโท (2)					
3	ปริญญาโท (1)					
4	ปริญญาตรี (2)					
5	ปริญญาตรี (1)					
6	ปวส. / อนุปริญญา					
7	ปวช. / ม.ปลาย					
8	ม.ต้น					
9	ประถมศึกษา					

ลงข้อมูลจากระดับสูงสุด

6. สิทธิประกันสังคม
 มี / พร้อมแนบสำเนา
 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์ โรงพยาบาลราชเวช โรงพยาบาลวารินชำราบ
 ไม่มี กรุณาเลือก
 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์ โรงพยาบาลราชเวช โรงพยาบาลวารินชำราบ

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....เจ้าของประวัติ
(.....)
วันที่...../...../.....