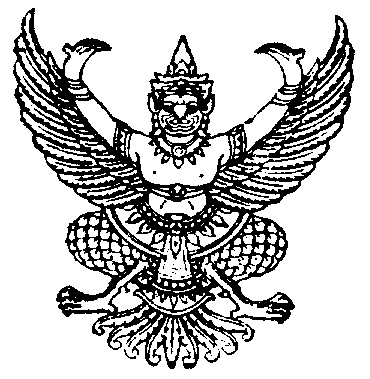
**แบบฟอร์มการเสนอชื่อล่วงหน้า**

****

บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** …………………………………………………………………………………………………………………………

**ที่** …………………………………...............................วันที่...............................................................................

**เรื่อง** การเสนอชื่อล่วงหน้าผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์...................

**เรียน หัวหน้าสำนักงานเลขานุการคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์**

ตามประกาศคณะกรรมการสรรหาคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ เรื่อง กำหนดวิธีการ วัน เวลา และสถานที่ในการเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์  
ซึ่งกำหนดให้วันพฤหัสบดีที่ 27 ตุลาคม 2565 เป็นวันเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดี  
คณะสาธารณสุขศาสตร์ นั้น

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า.................................................................................................   
ตำแหน่ง.........................................................สังกัด...........................................................................   
ไม่สามารถมาเสนอชื่อด้วยตนเองในวันดังกล่าวได้ เนื่องจาก.................................................................. ................................................................................................................................................................ ..............................................................................................................................................................   
จึงขอเสนอชื่อล่วงหน้า โดยแนบรายชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ พร้อมกันนี้ได้แนบสำเนาเอกสารการไปราชการหรือคำสั่งมหาวิทยาลัย มาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

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

(................................................................)

|  |
| --- |
| ให้ผู้ใช้สิทธิ์นำบัตรเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์  ใส่ซองแยกต่างหากพร้อมปิดผนึกและระบุว่า **“ลับ”** ที่ด้านหน้าซอง  แล้วส่งไปพร้อมกับบันทึกข้อความฉบับนี้ |

|  |
| --- |
| **บัตรเสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์**  **Nomination Form for Dean of Faculty of Public Health**  **Naresuan University**  ชื่อ (Name) ................................................นามสกุล (Surname) ................................................  **หากไม่ประสงค์เสนอชื่อ**  ให้กาเครื่องหมายกากบาท 🗙 ในช่อง 🞎ด้านล่างนี้  **If you do not wish to nominate anyone, please put** 🗙 **in the box below**  🞏 **ไม่เสนอชื่อ/NONE**  **หมายเหตุ**  1. กรณีระบุรายชื่อแต่ไม่ระบุนามสกุล **ถือเป็นบัตรเสีย** (If you nominate a name without a surname,  your nomination will be considered as invalid.)  2. กรณีเสนอรายชื่อเกินกว่า 1 รายชื่อ **ถือเป็นบัตรเสีย** (It is invalid to nominate more than one person.)  3. กรณีไม่เสนอชื่อ **ถือเป็นบัตรดี** (It is valid to make no nomination.)  4. กรณีที่สะกดชื่อและนามสกุลผิด แต่สามารถระบุตัวตนได้ **ถือเป็นบัตรดี**  (It is valid for misspelling names if the persons can be identified.) |