



ประกาศคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี  
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์ จำนวน ๓ อัตรา  
สังกัดคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ด้วยคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกบุคคลเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย (เงินรายได้คณะเภสัชศาสตร์) ตำแหน่งอาจารย์ จำนวน ๓ อัตรา โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัคร**

**๑.๑ คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามทั่วไป**

เป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๙ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๔๔ ดังนี้

**(๑) คุณสมบัติทั่วไป**

(๑.๑) อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ แต่ไม่เกิน ๖๐ ปี

(๑.๒) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็น

ประมุข

**(๒) ลักษณะต้องห้าม**

(๒.๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการบริหารหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง หรือเป็นข้าราชการการเมือง หรือข้าราชการส่วนท้องถิ่น

(๒.๒) เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ เป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

(๒.๓) เป็นโรคที่กำหนดในกฎ ก.พ.อ. ว่าด้วยโรคที่มีลักษณะต้องห้ามเป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่ประกาศเพิ่มเติม

(๒.๔) เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งให้พักงาน พักราชการ หรือสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน หรือสั่งให้หยุดงานเป็นการชั่วคราว

(๒.๕) เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี

(๒.๖) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๒.๗) เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

(๒.๘) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่น

(๒.๙) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงาน ของรัฐ รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่น

/๑.๒ เลขที่ตำแหน่ง...

## ๑.๒ เลขที่ตำแหน่ง สังกัด และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

| เลขที่ตำแหน่ง | สังกัดกลุ่มวิชา/ กลุ่มสาขาวิชา<br>ย่อย  | คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง  |
|---------------|---|--|
| ๖๔๔           | กลุ่มวิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ<br>กลุ่มสาขาวิชา เภสัชศาสตร์สังคม<br>และการบริหาร จำนวน ๑ อัตรา | คุณสมบัติ<br>- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีเภสัชศาสตรบัณฑิต หรือ<br>- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือปริญญาเอก สาขา<br>เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร หรือในสาขาอื่นที่เกี่ยวข้องกับ<br>สาขาดังกล่าว และสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี<br>เภสัชศาสตรบัณฑิต |
| ๖๔๕           | กลุ่มวิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ<br>กลุ่มสาขาวิชา เภสัชกรรมคลินิก<br>จำนวน ๑ อัตรา               | คุณสมบัติ<br>- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีเภสัชศาสตรบัณฑิต หรือ<br>- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือปริญญาเอก สาขา<br>เภสัชกรรมคลินิก หรือในสาขาที่เกี่ยวข้องกับสาขาดังกล่าว<br>และสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีเภสัชศาสตรบัณฑิต                       |
| ๗๓๓           | กลุ่มวิชาชีวเภสัชศาสตร์<br>กลุ่มสาขาวิชา เภสัชวิทยาและ<br>พิษวิทยา จำนวน ๑ อัตรา          | คุณสมบัติ<br>- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีเภสัชศาสตรบัณฑิต หรือ<br>- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก ด้านเภสัชวิทยา หรือ<br>ในสาขาอื่นที่เกี่ยวข้องกับสาขาดังกล่าว และสำเร็จการศึกษา<br>ระดับปริญญาตรีเภสัชศาสตรบัณฑิต                                   |

๑.๓ อัตราเงินเดือนแรกบรรจุ ตามประกาศมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เรื่อง การกำหนด  
อัตราเงินเดือนแรกบรรจุสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีรายละเอียดดังนี้

- (๑) คุณสมบัติปริญญาตรีเภสัชศาสตรบัณฑิต หลักสูตร ๕ ปี อัตราเงินเดือน ๒๕,๒๕๐ บาท
- (๒) คุณสมบัติปริญญาตรีเภสัชศาสตรบัณฑิต หลักสูตร ๖ ปี อัตราเงินเดือน ๒๘,๐๐๐ บาท
- (๓) คุณสมบัติปริญญาโท (ต่อเนื่องจากปริญญาตรีเภสัชศาสตรบัณฑิต) อัตราเงินเดือน ๒๙,๖๒๐ บาท
- (๔) คุณสมบัติปริญญาเอก อัตราเงินเดือน ๓๓,๖๐๐ บาท

## ๒. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

๒.๑ ผู้สนใจสมัครงานยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่ งานบริหารบุคคล สำนักงานเลขาธิการ  
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี (ตึกเก่า) พร้อมชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน ๕๐ บาท  
ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗

## หรือ

๒.๒ ผู้สมัครสอบกรอกข้อมูลการสมัครสอบผ่านช่องทางออนไลน์ที่เว็บไซต์  
<https://jobs.ubu.ac.th> ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ โดยดำเนินการตามขั้นตอน  
ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ กรอกข้อมูลการสมัครสอบที่เว็บไซต์ <https://jobs.ubu.ac.th> โดยกรอกข้อมูล  
การสมัครสอบให้ถูกต้องและครบถ้วน พร้อมแนบหลักฐานประกอบการสมัคร ตามข้อ ๓

ขั้นตอนที่ ๒ ชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ โดยผู้สมัครต้องชำระค่าธรรมเนียมในการ  
สมัครสอบ จำนวน ๕๐ บาท ไม่เกินวันที่ปิดรับสมัคร คือ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๒๓.๕๙ น. โดยโอน  
ผ่านบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี (คณะ  
เภสัชศาสตร์) เลขที่บัญชี ๘๖๙-๓๐๐๑๓๐-๔

**ขั้นตอนที่ ๓** ผู้สมัครสอบที่กรอกข้อมูลและชำระค่าธรรมเนียมสมัครสอบแล้วสามารถเข้าเว็บไซต์การสมัครสอบเพื่อตรวจสอบสถานะการสมัคร และพิมพ์บัตรประจำตัวสอบสำหรับใช้ในการเข้าสอบคัดเลือกฯ ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกฯ เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ให้แนบหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบพร้อมใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัคร จึงจะถือว่า การสมัครสอบครบถ้วนสมบูรณ์

### ๓. เอกสารหรือหลักฐานประกอบการรับสมัคร

๑) สำเนาใบปริญญาบัตรหรือสำเนาหนังสือรับรองว่าสำเร็จการศึกษา และสำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่รับสมัคร อย่างละ ๑ ชุด

๒) หนังสือรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษาจากสถาบันที่เคยศึกษาอยู่ จำนวน ๑ ชุด (หนังสือรับรองมีอายุไม่เกิน ๓๐ วัน)

๓) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๔) สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด

๕) กรณีที่เป็นข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างหน่วยงานราชการ ต้องมีหนังสืออนุญาตจากผู้บังคับบัญชาให้มาสมัคร

๖) สำเนาหลักฐานใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมจากสภาเภสัชกรรม (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

๗) หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ ได้แก่ ใบธนาณัติ หรือ สลิปการโอนเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

๘) สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว-สกุล ใบสำคัญการสมรส

๙) สำเนาหลักฐานการผ่านการเกณฑ์ทหาร หรือหลักฐานแสดงการสำเร็จการศึกษาหลักสูตรนักศึกษาวิชาทหาร ชั้นปีที่ ๓ ขึ้นไป (เฉพาะผู้สมัครที่เป็นชาย)

๑๐) ผลการผ่านการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษที่เป็นมาตรฐานตามข้อหนึ่งข้อใดดังต่อไปนี้ และมีระยะเวลาไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศผลสอบ ตามประกาศมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เรื่องหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการคัดเลือกพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่งประเภทวิชาการเพื่อให้ได้มาตรฐานความสามารถภาษาอังกฤษ พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังนี้

(๑) UBU-TEST ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

(๒) TOEIC ไม่ต่ำกว่า ๖๐๐ คะแนน

(๓) IELTS ไม่ต่ำกว่า ๕.๕ คะแนน

(๔) TOEFL (Paper Based) ไม่ต่ำกว่า ๕๐๐ คะแนน หรือ TOEFL (Computer Based) ไม่ต่ำกว่า ๑๔๐ คะแนน หรือ TOEFL (Internet Based) ไม่ต่ำกว่า ๖๐ คะแนน

(๕) CU-TEP ไม่ต่ำกว่า ๖๐ คะแนน

ทั้งนี้ หากผู้สมัครเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทขึ้นไป ในหลักสูตรที่สอนเป็นภาษาอังกฤษจากสถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ ไม่ต้องผลการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ

### ๔. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก ในวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ ป้ายประชาสัมพันธ์ สำนักงานเลขานุการ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เว็บไซต์คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี “<https://phar.ubu.ac.th>” ไปที่ “รับสมัครงาน” และเว็บไซต์ <https://jobs.ubu.ac.th>

๕. วิธีการสอบคัดเลือก คณะเภสัชศาสตร์จะดำเนินการสอบคัดเลือกดังนี้

๕.๑ การทดสอบความเหมาะสมกับตำแหน่ง (การสอบสัมภาษณ์)

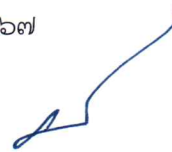
๕.๒ การนำเสนองานหรือทดสอบสอน ในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มสาขาวิชาที่สมัครสอบ

๖. วัน เวลา และสถานที่สอบ

กำหนดการสอบคัดเลือกจะประกาศให้ทราบในวันที่ประกาศรายชื่อผู้สิทธิสอบคัดเลือก

รายละเอียดตามข้อ ๔

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายศักดิ์สิทธิ์ ศรีภา)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ตรวจสอบแล้ว

- ผู้สมัครมีคุณสมบัติตามเกณฑ์  
 ผู้สมัครไม่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์

ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่ .....



เลขประจำตัว.....

รูปถ่ายปัจจุบัน  
ไม่สวมหมวก  
ไม่สวมแว่นตา  
ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน

## ใบสมัครสอบคัดเลือกเพื่อเข้าปฏิบัติงาน

**คำชี้แจง :** โปรดกรอกข้อความหรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างให้ครบถ้วน

โปรดระบุประเภทการจ้าง  พนักงานมหาวิทยาลัย  จ้างเหมาบริการ  
 ลูกจ้างชั่วคราว

สมัครงานในตำแหน่ง ..... สายงาน  สายวิชาการ  
 สายสนับสนุน

สังกัด (กลุ่มวิชา/แผนก/ฝ่าย).....

### ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อและนามสกุล (นาย, นาง, นางสาว)..... สัญชาติ.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ปัจจุบันอายุ.....ปี (นับถึงวันที่สมัคร)

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ .....

วันหมดอายุ..... สถานภาพทางทหาร (เฉพาะชาย)  เกณฑ์ทหารแล้ว

สถานภาพการสมรส ( ) โสด ( ) สมรสแบบจดทะเบียน ( ) สมรสแบบไม่จดทะเบียน ( ) หย่า

ชื่อสามี/ภรรยา..... อาชีพ..... จำนวนบุตร.....คน

ยังไม่ได้เกณฑ์  ได้รับการยกเว้น สาเหตุ.....

### ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้และข้อมูลอื่นๆ

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ .....

ID Line ..... E-mail.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน..... ความสัมพันธ์.....

โทรศัพท์.....

## ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิการศึกษา (เรียงจากคุณวุฒิการศึกษาสูงสุดลงไป)

| ระดับการศึกษา  | ระยะเวลาการศึกษา  |                | ชื่อสถาบันการศึกษา | ชื่อคุณวุฒิ | สาขาวิชา | คะแนนเฉลี่ย | ประเทศ |
|----------------|-------------------|----------------|--------------------|-------------|----------|-------------|--------|
|                | ว/ด/ป<br>ที่เริ่ม | ว/ด/ป<br>ที่จบ |                    |             |          |             |        |
| ปริญญาเอก      |                   |                |                    |             |          |             |        |
| ปริญญาโท       |                   |                |                    |             |          |             |        |
| ปริญญาตรี      |                   |                |                    |             |          |             |        |
| ปวส./อนุปริญญา |                   |                |                    |             |          |             |        |
| ปวช./ม.6       |                   |                |                    |             |          |             |        |
| ม.3            |                   |                |                    |             |          |             |        |
| ป.6            |                   |                |                    |             |          |             |        |

## ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากครั้งหลังสุดลงไป)

| ระยะเวลา          |                     | ชื่อสถานที่ทำงาน | ชื่อตำแหน่ง | ลักษณะงานที่ทำ | เงินเดือน | สาเหตุที่ลาออก |
|-------------------|---------------------|------------------|-------------|----------------|-----------|----------------|
| ว/ด/ป<br>ที่เริ่ม | ว/ด/ป<br>ที่สิ้นสุด |                  |             |                |           |                |
|                   |                     |                  |             |                |           |                |
|                   |                     |                  |             |                |           |                |
|                   |                     |                  |             |                |           |                |
|                   |                     |                  |             |                |           |                |
|                   |                     |                  |             |                |           |                |

## ประวัติการฝึกอบรมสัมมนา

| ระยะเวลา          |                     | หลักสูตร/เรื่อง/หัวข้อการอบรม | สถาบันที่จัดอบรม/สถานที่ | คุณวุฒิที่ได้รับ |
|-------------------|---------------------|-------------------------------|--------------------------|------------------|
| ว/ด/ป<br>ที่เริ่ม | ว/ด/ป<br>ที่สิ้นสุด |                               |                          |                  |
|                   |                     |                               |                          |                  |
|                   |                     |                               |                          |                  |
|                   |                     |                               |                          |                  |

## บุคคลอ้างอิง

เป็นบุคคลที่ไม่ใช่ญาติและเพื่อน ซึ่งสามารถให้การรับรองความประพฤติแก่คณะฯ ได้ จำนวน 2 คน

| ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน | ที่ทำงานปัจจุบัน/โทรศัพท์ | ความสัมพันธ์ |
|-------------|-----------------|---------------------------|--------------|
| 1.....      | .....           | .....                     | .....        |
| 2.....      | .....           | .....                     | .....        |

## ความสามารถพิเศษ

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| พิมพ์ดีด   | โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ใช้งานได้ดี |
| ไทย..... คำ/นาที   | 1. ....                          |
| อังกฤษ..... คำ/นาที  | 2. ....                          |
| ความสามารถในการใช้งานภาษาต่างประเทศ  |                                  |
| ภาษาอังกฤษ ระดับ <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ดีมาก |                                  |
| ภาษาอื่นๆ ระดับ <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ดีมาก  |                                  |
| งานอดิเรก.....   |                                  |
| กรุณาระบุลักษณะงานที่ไม่ประสงค์จะทำ .....  |                                  |
| รางวัลที่เคยได้รับ   |                                  |
| 1. ....  |                                  |
| 2. ....  |                                  |
| 3. ....  |                                  |

## เรื่องอื่นๆ

|   |  |
|---|--|
| 1. ท่านเคยมาสมัครงานกับคณะเภสัชศาสตร์หรือไม่  | <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย       |
| 2. ท่านเคยมีคดีถูกฟ้องร้องต่อศาล และ/หรืออยู่ในระหว่างพิจารณาคดีหรือไม่   | <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย       |
| 3. ท่านเคยถูกศาลพิจารณาคดีพินาศถึงที่สุดให้เป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่   | <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย       |
| 4. ท่านเคยต้องรับโทษโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา<br>เว้นแต่เป็นโทษจากความประมาทหรือลหุโทษหรือไม่ | <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย       |
| 5. ท่านเคยถูกไล่ออกจากที่ทำงานใดหรือถูกเลิกจ้าง โดยมีความผิดมาก่อนหรือไม่   | <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย       |
| 6. ท่านยินยอมหรือไม่หากคณะเภสัชศาสตร์เห็นควรโอนย้ายท่านไปทำงานยังหน่วยงานอื่นภายในคณะ                                     | <input type="checkbox"/> ยินยอม <input type="checkbox"/> ไม่ยินยอม |
| 7. ท่านมีโรคประจำตัวหรือมีความทุพพลภาพของร่างกายหรือไม่   | <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี         |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นรวมทั้งเอกสารแนบทุกฉบับที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ และยินดีให้ตรวจสอบหากภายหลังคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พบว่า มีข้อมูลใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะฯ เลิกจ้างและไม่จ่ายค่าชดเชยใดๆ ทั้งสิ้น รวมทั้งจะถูกดำเนินการในเรื่องความผิดทางวินัยด้วย

|   |
|---|
| ได้รับเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ<br>คัดเลือก ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....<br>เลขที่.....<br>ลงชื่อ.....<br>(.....)<br>...../...../..... |
|---|

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## หนังสือรับรอง (Recommendation)

เพื่อประกอบการสมัครงานในคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ในฐานะเป็นหัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด/ อาจารย์

ในสถาบันที่ศึกษาของ..... ขอรับรองคุณสมบัติของ.....

ดังต่อไปนี้

๑. ความรู้ความสามารถที่เหมาะสมกับตำแหน่ง

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

๒. พฤติกรรมและเจตคติ

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

๓. คุณลักษณะที่โดดเด่น.....

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

๔. อื่นๆ

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

ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง .....

สถานที่ติดต่อ.....

.....

โทร..... โทรสาร.....

E-mail address: .....



## ข้อความแจ้ง

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีได้แจ้งประกาศความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice) ด้านข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครงาน ให้ข้าพเจ้า ทราบแล้วก่อนที่ข้าพเจ้าจะให้ข้อมูลส่วนบุคคลตามใบสมัครฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านประกาศความเป็นส่วนตัวดังกล่าวโดยตลอดและ เข้าใจประกาศดังกล่าวเป็นอย่างดีแล้ว



โปรดศึกษา Privacy Notice เพิ่มเติม

เพียงสแกน QR Code