

หมายเลข

๕

แบบฟอร์มการสมัคร
ผู้แทนสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา



เขียนที่...มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา พิษณุโลก
วันที่...๑๗...เดือน...มิถุนายน...พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. ชื่อ-สกุล นายจักรพันธ์ รอดทรัพย์

๒. ตำแหน่ง..... อาจารย์

๓. วันที่บรรจุ..... ๑ มิถุนายน ๒๕๕๘รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน..... ๑๕ ปี ๑๖ วัน

๔. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สาขา	สถาบัน
วท.ม.	อุตสาหกรรมเกษตร	มหาวิทยาลัยนเรศวร
วท.บ.	วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการอาหาร	สถาบันเทคโนโลยีราชมงคล ลำปาง

๕.ประวัติการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

ตำแหน่ง	เริ่มตั้งแต่	สิ้นสุดเมื่อ	ระยะเวลา
อาจารย์ผู้สอน สาขาวิชาเทคโนโลยีการอาหาร มทร. ล้านนา พิษณุโลก	๑ มิถุนายน ๒๕๕๘	ปัจจุบัน	๑๕ ปี ๑๖ วัน
กรรมการสภาคณาจารย์และข้าราชการ มทร. ล้านนา	๒๕๖๓	ปัจจุบัน	

๖. หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....๐๕๕ ๒๙๘ ๔๓๘ ต่อ ๑๑๘๘.....หมายเลขโทรสาร..... ๐๕๕ ๒๙๘ ๔๕๐

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....๐๘๗ ๖๐๔ ๕๖๐๔.....E-mail..... krodsup@rmutl.ac.th

๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(..... นายจักรพันธ์ รอดทรัพย์)
ตำแหน่ง..... อาจารย์

๑๗ / มิถุนายน / ๒๕๖๓