

หมายเลข

๒

แบบฟอร์มการสมัคร
ผู้แทนสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา



เขียนที่ มหาวิทยาลัยนาตาก
วันที่ 12 เดือน มิ.ย พ.ศ. 2553

๑. ชื่อ-สกุล นายชัชวาล ศรีอุดม
๒. ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์
๓. วันที่บรรจุ 1 กันยายน 2553 รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน 9 ปี
๔. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สาขา	สถาบัน
ปริญญาเอก	วิศวกรรมเครื่องกล	มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
ปริญญาโท	วิศวกรรมพลังงาน	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ปริญญาตรี	วิศวกรรมเครื่องกล (ภาคพิเศษ)	สภามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา, อัญมณี

๕. ประวัติการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

ตำแหน่ง	เริ่มตั้งแต่	สิ้นสุดเมื่อ	ระยะเวลา
นักวิจัย (ม.เทคโนโลยีราชมงคลล้านนา)	2548	2553	5 ปี
อาจารย์ (มหาวิทยาลัยนาตาก)	2553	ปัจจุบัน	9 ปี

๖. หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน 055-515 900 หมายเลขโทรสาร 055-511833

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 096-9765424 E-mail Kuttana.Sriudom@gmail.com

๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

(ลงชื่อ) ชัชวาล ศรีอุดม ผู้สมัคร
(นายชัชวาล ศรีอุดม)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์
12 / มิถุนายน / ๒๕๕๓