



ประกาศคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เรื่อง ขยายเวลารับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง อาจารย์
โครงการจัดตั้งห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (โครงการ วมว. – มช.)

ตามประกาศคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ลงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เรื่อง
รับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว โครงการจัดตั้งห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนสาธิต
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตำแหน่งอาจารย์ วุฒิปริญญาโท อัตรา
จ้าง ๒๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๔ อัตรา เพื่อสอนวิชาคณิตศาสตร์และวิชาเคมี นั้น บัดนี้ คณะวิทยาศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความประสงค์จะขยายเวลารับสมัครบุคคล จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกันดังนี้

ก. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. ต้องมีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๕ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ว่าด้วยการ
บริหารงานบุคคล พ.ศ.๒๕๕๓

๒. วุฒิปริญญาโท หรือเป็นผู้ที่ศึกษาอยู่ในระดับปริญญาโทที่สอบวิทยานิพนธ์ผ่านและมี
หนังสือรับรองทางสาขาวิชาคณิตศาสตร์ และสาขาเคมี ทั้งนี้ ผู้สมัครทุกคนต้องสำเร็จการศึกษาระดับ
ปริญญาตรีทางวิทยาศาสตร์ ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

๓. มีความรู้ ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษได้ดี

๔. มีความรู้ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์เป็นอย่างดี

๕. สามารถปฏิบัติหน้าที่เป็นอาจารย์ประจำหอพักในโครงการ วมว.-มช. อย่างน้อย ๑๐ วันต่อเดือน

๖. เป็นผู้ที่มีบุคลิกภาพและมนุษยสัมพันธ์ดี

๗. กรณีผู้สมัครเป็นชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหารมาแล้ว

๘. หากมีใบประกอบวิชาชีพครูจะได้รับการพิจารณาเป็นกรณีพิเศษ

ข. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

- | | |
|--|--------------|
| ๑. ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่ายสี ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาใบปริญญาบัตร และหนังสือรับรองคุณวุฒิ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาใบรับรองคุณวุฒิการศึกษา (Transcripts) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง (ออกไว้ไม่เกิน ๑ เดือน) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. สำเนาหลักฐานอื่น เช่น ใบสำคัญการสมรส | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ใบผ่านการเกณฑ์ทหาร ฯลฯ (ถ้ามี) | |

ค. วิธีการสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก สามารถ download ใบสมัครได้ที่เว็บไซต์คณะวิทยาศาสตร์ <http://www.science.cmu.ac.th/> → ข้าราชการสมัครงาน และแนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ส่งได้ที่ ศูนย์ประสานงานโครงการ วมว.-มช. อาคาร ๔๐ ปี (SCB ๒) ชั้น ๔ (ห้อง ๒๔๒๔) คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์ประสานงานโครงการ วมว.-มช. หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๓-๙๔๑๙๑๓

ง. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบคัดเลือก

คณะกรรมการฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครใบเบื้องต้นจากเอกสารการสมัคร และจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก ในวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ ที่เว็บไซต์คณะวิทยาศาสตร์ <http://www.science.cmu.ac.th/> → ข้าราชการสมัครงาน, บัณฑิตอาสาสมัครศูนย์ประสานงานโครงการ วมว.-มช. และบัณฑิตอาสาสมัครสำนักงานวิทยาศาสตร์ อาคาร ๔๐ ปี ชั้น ๒ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐



(รองศาสตราจารย์ ดร.ชรณินทร์ ไชยเรืองศรี)

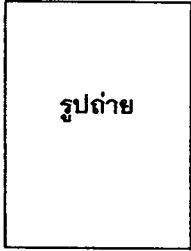
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

ประธานคณะกรรมการบริหาร โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์
ในโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่



ว.ม.ว.ค.

รายละเอียดข้อมูลประกอบการรับสมัครลูกจ้าง ตำแหน่ง อาจารย์
โครงการสนับสนุนการจัดตั้งห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (โครงการ วมว.-มช.)
(โปรดกรอกรายละเอียดตามความเป็นจริงด้วยลายมือของตนเอง)



1) ชื่อจริง นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด	น้ำหนัก/กก.	ส่วนสูง/ซม.	เชื้อชาติ	สัญชาติ	ศาสนา
------------------	-------------	-------------	-----------	---------	-------

อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน มีความประสงค์จะสมัครตำแหน่งอาจารย์ผู้สอนวิชา.....

2) ภูมิลำเนาเดิมเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

3) ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ติดต่อโทรศัพท์..... Email

ที่อยู่ปัจจุบันเป็น บ้านของตนเอง พักกับบิดา-มารดา

หอพัก อื่นๆ(โปรดระบุ).....

4) ชื่อ-สกุล บิดา..... อายุ..... ปี อาชีพ..... ยังมีชีวิต ถึงแก่กรรม

ติดต่อโทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ชื่อ-สกุล มารดา..... อายุ..... ปี อาชีพ..... ยังมีชีวิต ถึงแก่กรรม

ติดต่อโทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ปัจจุบัน บิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง อื่นๆ(โปรดระบุ).....

5) มีพี่น้องรวม.....คน เรียงลำดับดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	สถานภาพ		อาชีพ/ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน / สถานที่ศึกษา	โทรศัพท์
			โสด	สมรส			

6) สถานภาพสมรส โสด สมรส หย่า จำนวนบุตร ชาย.....คน หญิง.....คน

7) ชื่อคู่สมรส.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

8) การศึกษา จากระดับสูงสุดไปไม่เกิน 3 ระดับ

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	จังหวัด	วุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จปี	GPA

9) ความสามารถในการใช้ภาษา

ภาษา	พูด			อ่าน			เขียน		
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้
ภาษาไทย									
ภาษาอังกฤษ									
อื่นๆ(ระบุ)									

10) ความสามารถพิเศษ

-พิมพ์ดีด ภาษาไทย พิมพ์ได้นาทีละ.....คำ ภาษาอังกฤษ พิมพ์ได้นาทีละ.....คำ

-คอมพิวเตอร์ ดังนี้

รายการ	ความสามารถในการใช้อยู่ในระดับ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ไม่เคยใช้
การใช้โปรแกรมสำเร็จรูป				
-Microsoft Word				
-Microsoft Excel				
-Microsoft Power Point				
-Microsoft Access				
-Macromedia Dreamweaver				
-SPSS				
การเขียนโปรแกรม				
-Visual Basic				
-ASP				
-PHP				
อื่นๆ				
-Internet				
-ICQ/MSN				

- โปรแกรมคอมพิวเตอร์อื่นๆที่เคยใช้งาน (โปรดระบุ).....
-
- ความสามารถพิเศษอื่นๆ.....
-

- 11) ขับรถยนต์ได้ มีรถเอง ไม่มีรถเอง มีใบขับขี่ ไม่มีใบขับขี่
 ขับรถจักรยานยนต์ได้ มีรถเอง ไม่มีรถเอง มีใบขับขี่ ไม่มีใบขับขี่

12) ประสบการณ์ทำงาน 3 แห่งหลังสุด

ชื่อสถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง/ หน้าที่ความรับผิดชอบ(โดยย่อ)	ระยะเวลาทำงาน		เหตุผลที่ลาออก
		ปี	เดือน	

13) บุคคลรับรองที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติม

13.1) ชื่อ-นามสกุล..... ความสัมพันธ์.....

ระยะเวลาที่รู้จัก..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงานที่อยู่.....

โทรศัพท์..... อีเมล.....

13.2) ชื่อ-นามสกุล..... ความสัมพันธ์.....

ระยะเวลาที่รู้จัก..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงานที่อยู่.....

โทรศัพท์..... อีเมล.....

14) ข้อมูลอื่นๆที่ต้องการนำเสนอ

.....

.....

.....

.....

.....

15) เหตุผลที่ท่านมาสมัครงานในตำแหน่งนี้

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

16) ความคาดหวังในการทำงาน โครงการ วมว.-มช.

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

17) โปรดเขียนแนะนำตัวท่าน ประสบการณ์ระหว่างการศึกษา และ/หรือ ประสบการณ์การทำงานโดยสังเขป

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

18) ความคิดเห็นของท่านต่อการพัฒนาการเรียนการสอนด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในโรงเรียน

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....