**แบบฟอร์ม 5**

**แบบยินยอมให้เสนอชื่อ**

**ผู้สมควรเป็นกรรมการสรรหานายกสภามหาวิทยาลัย**

**ประเภทผู้แทนบุคลากร**

-------------------------------------------------------------------------------------------

 **ข้าพเจ้า (ผู้ถูกเสนอชื่อ)**

 นาย/นาง/นางสาว/(ตำแหน่งวิชาการ).............................................................................................................

นามสกุล............................................................................อายุ........................ปี ที่อยู่เลขที่....................................................

ถนน.............................................................แขวง/ตำบล...................................................เขต/อำเภอ.....................................

จังหวัด.....................................................

 ตำแหน่ง..........................................................สังกัด...............................................................

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

**ยินยอมให้ (ผู้เสนอชื่อ)**

 นาย/นาง/นางสาว/(ตำแหน่งวิชาการ)..........................................................................................................

นามสกุล............................................................................ตำแหน่ง..........................................................................................

สังกัด............................................................................................................................................................................................

เสนอชื่อข้าพเจ้า เป็นผู้สมควรเป็นกรรมการสรรหานายกสภามหาวิทยาลัย ประเภทผู้แทนบุคลากร
ในคณะกรรมการสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งนายกสภามหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการได้มาซึ่งนายกสภามหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
พ.ศ. 2566 และข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณาของคณะทำงานดำเนินการให้ได้มาซึ่งรายชื่อกรรมการสรรหา
นายกสภามหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา และสภามหาวิทยาลัยทุกประการ

 ลงชื่อ..........................................................ผู้ให้ความยินยอม

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

 วันที่...........................เดือน............................พ.ศ. ........