



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ภาควิชา/หน่วยงาน..... คณะแพทยศาสตร์ โทร.....

ที่ อว 660301.6..... วันที่

เรื่อง ขอเพิ่มวุฒิในทะเบียนประวัติ

เรียน หัวหน้างานบริหารและทรัพยากรบุคคล (ผ่านหัวหน้าภาควิชา/หน่วยงาน.....)

ด้วย นาย/นาง/นางสาว..... ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา
พนักงานมหาวิทยาลัย ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....ระดับ.....
อัตราเลขที่.....สังกัด..... ได้ศึกษาต่อ ฝึกอบรมสำเร็จ
ได้รับวุฒิ..... ชื่อย่อวุฒิ..... สาขา.....
จาก.....เมื่อวันที่..... ดังนั้น จึงใคร่ขอเพิ่มวุฒิ
ในทะเบียนประวัติ พร้อมนี้ได้แนบสำเนาใบรายงานผลการศึกษามาด้วย จำนวน 4 ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

.....
หัวหน้าหน่วยงาน/ภาควิชา

* หมายเหตุ วุฒิจากต่างประเทศ ให้แนบหนังสือยินยอมตรวจสอบคุณวุฒิ จำนวน 2 ชุด

(เฉพาะหน่วยกรเจ้าหน้าที่)

เรียน หัวหน้างานบริหารและทรัพยากรบุคคล

เพื่อโปรดพิจารณาลงนามในบันทึกการขอเพิ่มวุฒิในทะเบียนประวัติ ถึงกองกรเจ้าหน้าที่
ตามที่แนบด้วย

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลประวัติส่วนบุคคล

เขียนที่ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยขอนแก่น

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยินยอมให้มหาวิทยาลัยขอนแก่น สถานที่ตั้ง 123 อาคารสิริคุณากร สำนักงานอธิการบดี ถนนมิตรภาพ อ. เมือง จังหวัดขอนแก่น 40002 ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้าได้เข้ามาสมัครงาน/ปฏิบัติงาน มีสิทธิในการดำเนินการใด ๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากร/สำนักงานทะเบียนราษฎร์/สถาบันการศึกษา/หรือหน่วยงานอื่น ๆ และยินยอมให้ใช้ประวัติตามแบบสารสนเทศเบื้องต้นสำหรับบันทึกเข้าระบบฐานข้อมูลบุคลากรมหาวิทยาลัยขอนแก่น เพื่อใช้ในการดำเนินงานของมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอรายละเอียดให้ครบทุกช่อง (จำนวน 3 ฉบับ)

หนังสือยินยอมให้ตรวจข้อมูลประวัติส่วนบุคคล

เขียนที่ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยขอนแก่น

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยินยอมให้มหาวิทยาลัยขอนแก่น สถานที่ตั้ง 123 อาคารสิริคุณากร สำนักงานอธิการบดี ถนนมิตรภาพ

อ. เมือง จังหวัดขอนแก่น 40002 ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้าได้เข้ามาสมัครงาน/ปฏิบัติงาน มีสิทธิใน

การดำเนินการใด ๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากร/สำนักงาน

ทะเบียนราษฎร์/สถาบันการศึกษา/หรือหน่วยงานอื่น ๆ และยินยอมให้ใช้ประวัติตามแบบสารสนเทศ

เบื้องต้นสำหรับบันทึกเข้าระบบฐานข้อมูลบุคลากรมหาวิทยาลัยขอนแก่น เพื่อใช้ในการดำเนินงานของ

มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง (จำนวน 3 ฉบับ)

หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติส่วนบุคคล

เขียนที่ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยขอนแก่น

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยินยอมให้มหาวิทยาลัยขอนแก่น สถานที่ตั้ง 123 อาคารสิริคุณากร สำนักงานอธิการบดี ถนนมิตรภาพ อ. เมือง จังหวัดขอนแก่น 40002 ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้าได้เข้ามาสมัครงาน/ปฏิบัติงาน มีสิทธิในการดำเนินการใด ๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากร/สำนักงานทะเบียนราษฎร์/สถาบันการศึกษา/หรือหน่วยงานอื่น ๆ และยินยอมให้ใช้ประวัติตามแบบสารสนเทศเบื้องต้นสำหรับบันทึกเข้าระบบฐานข้อมูลบุคลากรมหาวิทยาลัยขอนแก่น เพื่อใช้ในการดำเนินงานของมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง (จำนวน 3 ฉบับ)

Letter of Authorization

Date _____, 2033

Office of the Registrar :

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

Dear Sir :

I, the undersigned, hereby authorize the release of my academic records and other related information to the KhonKaen University upon request. The following data is provided as a reference for your office.

Name :

Matriculation or Student ID Number :

Degree (s) or Certificate(s) or Diploma(s) :

Field of Study :

Date of Admission :

Date of Graduation :

Thank you very much for your kind cooperation.

Sincerely yours,

(Miss/Mr/Mrs.....)

Letter of Authorization

Date _____, 2033

Office of the Registrar :

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

Dear Sir :

I, the undersigned, hereby authorize the release of my academic records and other related information to the KhonKaen University upon request. The following data is provided as a reference for your office.

Name :

Matriculation or Student ID Number :

Degree (s) or Certificate(s) or Diploma(s) :

Field of Study :

Date of Admission :

Date of Graduation :

Thank you very much for your kind cooperation.

Sincerely yours,

(Miss/Mr/Mrs.....)

รายละเอียดการขอเพิ่มวุฒิของข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย และลูกจ้าง
แบบท้ายหนังสือ ที่ มข 0301.6..... ลงวันที่

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ประเภท			ชื่อเต็มคุณวุฒิ	ชื่อย่อ คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สถาบันที่จบ	ประเทศ	เกรด เฉลี่ย	ว.ค.ป ที่จบ	เทียบเท่า ปริญญา
		ข้าราชการ	พ.มข.	ลูกจ้าง								

ลงชื่อ.....
(.....)