**แบบฟอร์มประวัติบุคลากรที่ปรึกษา**

**ของ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์**  รูปที่ปรึกษา

ชื่อ-สกุล…………………………………………………………………………………………………………

วัน/เดือน/ปีเกิด…………………………………………………………………………………..…………

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/Passport No…………………………………………...…………

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) .....................................ระบุวิชาชีพ ...................................................................

ที่อยู่ปัจจุบัน…………………………………………………………………………………………………………………………………………

ปัจจุบันทำงานประจำอยู่ที่....................................................................................................................................

**ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับปริญญาตรี)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| สถาบันการศึกษา | วุฒิการศึกษา | สาขา | ปีที่จบการศึกษา |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ประสบการณ์ทำงาน (งานประจำ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| วันที่เริ่มงาน – วันสิ้นสุด | ชื่อบริษัท/ชื่อหน่วยงาน | ตำแหน่ง |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ประสบการณ์และผลงานในการเป็นที่ปรึกษา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| วันเริ่มต้น – วันสิ้นสุดโครงการ | ชื่อโครงการ/ผลงาน | ตำแหน่ง |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**หลักสูตรอบรม**

|  |  |
| --- | --- |
| ปี พ.ศ.  | หลักสูตรอบรม/ประกาศนียบัตร |
|  |  |
|  |  |

ลงชื่อ……………….………..…………..…บุคลากรที่ปรึกษา ลงชื่อ……………….………..……….............ผู้มีอำนาจ

เพื่อเป็นหลักฐานและขอรับรองว่าได้ทำงานประจำกับ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จริง

ข้าพเจ้าและผู้มีอำนาจลงนามบริษัท/หน่วยงานจึงได้ลงชื่อและประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ……………….……………….…… บุคลากรที่ปรึกษา ลงชื่อ..................................................ผู้มีอำนาจ

(.......................................................................) (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อมรศักดิ์ สวัสดี)

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

หมายเหตุ: บุคลากรที่ปรึกษาและผู้มีอำนาจผูกพันบริษัทตามที่ระบุในหนังสือรับรองบริษัทฯ ลงชื่อและประทับตรา (ถ้ามี) ทุกหน้า