



ประวัติบุคลากร มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม  
สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ



1. คำนำหน้าชื่อ/ยศ (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ.....) ชื่อ..... สกกุล.....  
ชื่อ - สกกุล ภาษาอังกฤษ.....  
ชื่อเล่นหรือชื่ออื่นๆ (ถ้ามี)..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
2. ชื่อเดิม..... หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ.....
3. ชื่อสกกุลเดิม..... หลักฐานการเปลี่ยนชื่อสกกุล.....
4. วันเดือนปีเกิด...../...../..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
5. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail .....
6. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail .....
7. บิดาชื่อ..... ( ) ยังมีชีวิต ( ) เสียชีวิตแล้ว อายุ..... ปี  
อาชีพ..... ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน..... หมายเลขโทรศัพท์.....
8. มารดาชื่อ..... ( ) ยังมีชีวิต ( ) เสียชีวิตแล้ว อายุ..... ปี  
อาชีพ..... ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน..... หมายเลขโทรศัพท์.....
9. สถานภาพการสมรส ( ) โสด ( ) หมั้น ( ) สมรส ( ) หม้าย ( ) หย่า  
คู่หมั้น หรือคู่สมรส ชื่อ..... อาชีพ.....  
ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....
10. ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก. ต่ำหนิ.....



14. กิจกรรมพิเศษในสถานศึกษา (เช่น เป็นกรรมการนักศึกษา ประธานกีฬา หรือที่อื่น ๆ ในสถานศึกษา)

ระยะเวลา		สถานศึกษา	ตำแหน่งหน้าที่
จาก	ถึง		

15. รู้ภาษาไทยถิ่นต่าง ๆ และภาษาต่างประเทศ (บอกระดับความสามารถว่า ดีมาก ดี พอใช้)

ภาษา	อ่าน	ฟัง	เขียน	พูด

16. อาชีพอื่น ๆ และงานอดิเรก.....

17. การรับราชการทหาร

ปัจจุบันเป็นทหารประจำการ หรือทหารกองหนุน.....

ยศ..... เครื่องหมายทะเบียนทหาร.....

เหล่าและสังกัด..... ที่ตั้งของหน่วย.....

เข้าประจำการเมื่อ..... ถึง..... จำนวนที่รับราชการมาแล้ว.....

เหตุที่ออก.....

ผู้บังคับบัญชาโดยตรงคนสุดท้าย.....

เคยไปปฏิบัติราชการพิเศษที่..... เมื่อ..... เวลา.....

.....

18. หนังสือสำคัญแสดงตน (เช่น บัตรประจำตัวประชาชน/ใบอนุญาตขับขี่ยานพาหนะ)

ชนิด	หมายเลข	ออกให้ที่	วันออก-วันสิ้นอายุ
บัตรประจำตัวประชาชน			
ใบอนุญาตขับขี่ยานพาหนะ			

19. การมีบุตร ( ) มีบุตร จำนวน.....คน ( ) ไม่มี

รายละเอียด	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4
ยศ/คำนำหน้าชื่อ				
ชื่อ - สกุล				
วัน เดือน ปีเกิด				
อาชีพและตำแหน่ง				
สถานศึกษา/ที่ทำงาน				
หมายเลขโทรศัพท์				

20. พี่น้องร่วมบิดา / ร่วมมารดา จำนวน.....คน

รายละเอียด	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4
คำนำหน้าชื่อ/ ชื่อ/ สกุล				
วัน เดือน ปีเกิด				
อาชีพและตำแหน่ง				
สถานศึกษา/ที่ทำงาน				
หมายเลขโทรศัพท์				

21. ญาติที่รับราชการหรือทำงานในองค์กรรัฐบาล ( ) มี ( ) ไม่มี

รายละเอียด	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4
คำนำหน้าชื่อ/ ชื่อ				
สกุล				
เกี่ยวข้องเป็น				
ตำแหน่ง				
ที่ทำงาน				
หมายเลขโทรศัพท์				

22. ผู้ใกล้ชิดสนิทสนมและบุคคลที่ติดต่อด้วยเสมอ ที่สามารถติดต่อได้ในเวลาฉุกเฉิน

รายละเอียด	คนที่ 1		คนที่ 2	
คำนำหน้าชื่อ/ ชื่อ/ สกุล				
เกี่ยวข้องเป็น				
อาชีพและตำแหน่ง				
สถานศึกษา/ที่ทำงาน				
หมายเลขโทรศัพท์				

23. ประวัติและคำชี้แจงอื่น ๆ ในทางส่วนตัวไม่ได้แจ้งไว้ในรายงานข้างต้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... เจ้าของประวัติ

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

วันที่...../...../.....

หมายเหตุตำแหน่ง..... สังกัด.....

ตั้งแต่วันที่...../...../.....