



๒๗๐

ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
เรื่อง รับสมัครบุคลากรเพื่อขอรับทุนสนับสนุนการพัฒนาบุคลากร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ (รอบที่ ๒)

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยาจะดำเนินการคัดเลือกบุคลากรสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา เพื่อขอรับทุนสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรจากกองทุนพัฒนาบุคลากรมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ และระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา ว่าด้วย กองทุนพัฒนาบุคลากรของมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา พ.ศ. ๒๕๕๕ จึงประกาศรับสมัครบุคลากรเพื่อขอรับทุนสนับสนุนการพัฒนาบุคลากร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ (รอบที่ ๒) ดังต่อไปนี้

๑. ทุนที่รับสมัคร ทุนสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนวิชาการ

๒. ข้อผูกพันในการรับทุน

๒.๑ ผู้รับทุนตกลงรับทุนจากกองทุนพัฒนาบุคลากร ของมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา เพื่อศึกษา ฝึกอบรม ดูงาน หรือวิจัย ภายในประเทศและหรือในต่างประเทศ จนกว่าจะสำเร็จการศึกษา ฝึกอบรม ดูงาน และวิจัย ตามโครงการที่กำหนด

๒.๒ ผู้รับทุนตกลงจะไม่รับทุนอื่น เว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา และยินยอมอยู่ในความควบคุมดูแลของ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา โดยผู้รับทุนจะประพฤติและปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งของมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา ที่ได้กำหนดหรือสั่งการเกี่ยวกับการควบคุมการศึกษา ความประพฤติ และหรือการใช้จ่ายเงินทั้งภายในประเทศและหรือในต่างประเทศ ทั้งที่ได้ออกใช้บังคับอยู่แล้ว และที่จะออกใช้บังคับต่อไปในภายหน้า โดยผู้รับทุนตกลงยินยอมถือว่าระเบียบ ข้อบังคับหรือคำสั่งต่างๆ ดังกล่าว และผู้รับทุนจะเชื่อฟังและปฏิบัติตามคำสั่งและคำตักเตือนของผู้ที่มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยามอบหมายให้ควบคุมดูแล

๒.๓ ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาต้องทำสัญญากับมหาวิทยาลัย ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๒.๔ ผู้รับทุนจะต้องกลับมาปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานขอใช้ทุน ณ หน่วยงานต้นสังกัด เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าสองเท่าของระยะเวลาที่ได้รับทุน

๒.๕ ถ้าผู้รับทุนสละสิทธิ์การรับทุนก็ดี หรือไม่เดินทางไปฝึกอบรมภายในประเทศและหรือในต่างประเทศตามที่มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยากำหนดก็ดี หรือมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา สั่งดให้ทุนหรือบอกเลิกสัญญาการรับทุนแก่ผู้รับทุนก็ดี ผู้รับทุนยินยอมรับผิดชอบใช้เงินทุนตามที่มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยาได้จ่ายไปแล้วทั้งสิ้นกับใช้เงินอีกสองเท่าของจำนวนเงินทุนดังกล่าวให้เป็นเบี้ยปรับแก่มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยาด้วยทันที

/ ๓. คุณสมบัติ...

๓. คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบุคลากร

- ๓.๑ เป็นบุคลากรในสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
- ๓.๒ มีอายุไม่เกิน ๔๕ ปีบริบูรณ์
- ๓.๓ ต้องปฏิบัติงานประจำอยู่ที่มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา ไม่น้อยกว่า ๒ ปีติดต่อกัน มีความประพฤติเรียบร้อยและไม่อยู่ในระหว่างการสอบสวนลงโทษใดๆ
- ๓.๔ ต้องไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษา ทุนวิจัย การฝึกอบรม และการดูงานจากหน่วยงานอื่นได้อันเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาที่ขอรับทุน
- ๓.๕ ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในสถานศึกษาหรือสถานที่ฝึกอบรมและดูงานที่ยื่นขอรับทุน
- ๓.๖ เป็นผู้ที่ยื่นขออนุญาตลาศึกษาต่อและได้รับอนุมัติให้ลาศึกษาต่อตามระเบียบของมหาวิทยาลัย
- ๓.๗ เป็นผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศเวลาให้มหาวิทยาลัยด้วยความเสียสละ
- ๓.๘ เป็นผู้ที่มหาวิทยาลัยพิจารณาแล้วเห็นว่ามีคุณสมบัติเหมาะสม และเป็นผู้มีความรู้ความสามารถเพียงพอสมควรจะได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้น เพื่อที่จะกลับมาเป็นกำลังสำคัญให้มหาวิทยาลัยต่อไปในอนาคตตามวัตถุประสงค์การจัดตั้งกองทุน

๔. อัตราเงินทุน

๔.๑ ระดับปริญญาโท อัตราเงินทุนการศึกษาให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการพิจารณาทุนกำหนด โดยพิจารณาจากสาขาวิชาที่เป็นความต้องการของมหาวิทยาลัย สถานศึกษา ระยะเวลาที่ศึกษา ทั้งนี้ให้เบิกจ่ายได้ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินจำนวนเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท

๔.๒ ระดับปริญญาเอก อัตราเงินทุนการศึกษาให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการพิจารณาทุนกำหนด โดยพิจารณาจากสาขาวิชาที่เป็นความต้องการของมหาวิทยาลัย สถานศึกษา ระยะเวลาที่ศึกษา และฐานะทางการเงินของมหาวิทยาลัย ทั้งนี้ให้เบิกจ่ายได้ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินจำนวนเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท

อนึ่งสำหรับอัตราเงินทุนเพื่อการศึกษาอื่นนอกจากที่กำหนดไว้ตามประกาศการฝึกอบรมหรือการดูงาน ให้เป็นไปตามมติที่คณะกรรมการพิจารณาทุนพัฒนาบุคลากรเห็นสมควร

๕. การรับสมัคร ผู้ขอรับทุนสนับสนุนการพัฒนาบุคลากร สามารถขอรายละเอียดได้ที่งานทรัพยากรบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี และเว็บไซต์ www.aru.ac.th พร้อมทั้งสามารถพิมพ์แบบฟอร์มที่ใช้ในการสมัครจากเว็บไซต์ดังกล่าวได้

๕.๑ กำหนดการสมัคร ผู้ขอรับทุนสนับสนุนการพัฒนาบุคลากร สมัครขอรับทุนสนับสนุนการพัฒนาบุคลากร ได้ตั้งแต่วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ – ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ

๕.๒ วิธีการสมัคร สมัครด้วยตนเอง ณ งานทรัพยากรบุคคล กองกลาง อาคารสำนักงานอธิการบดี

๖. เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร

๖.๑ ใบสมัคร ติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว และไม่สวมแว่นตาถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี โดยใช้แบบฟอร์มตามเอกสารที่กำหนด จำนวน ๑ รูป

๖.๒ สำเนาหนังสืออนุญาตและรับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุนจากหน่วยงานต้นสังกัด โดยใช้แบบฟอร์มตามเอกสารที่กำหนด

๖.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

/ ๖.๔ สำเนาบัตร...

๖.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๕ แผนการศึกษาตลอดหลักสูตร ที่ได้รับอนุญาตไปศึกษาต่อ

ทั้งนี้ ให้ผู้ขอรับทุนลงชื่อกำกับรับรองสำเนาถูกต้อง เอกสารหลักฐานทุกฉบับไว้เป็นสำคัญ

การสมัครเพื่อขอรับทุน ผู้ขอจะต้องตรวจสอบและรับรองตนเองเป็นผู้มีคุณสมบัติตามประกาศ หากปรากฏภายหลังคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศ จะถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันทีและกรณี
ที่ผู้ขอรับทุนแจ้งข้อมูลรายละเอียดตามใบสมัครเป็นเท็จ มหาวิทยาลัยสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการทางวินัย
และกฎหมายตามสมควรแห่งกรณี

๗. การพิจารณา ผู้ขอรับทุนสนับสนุนการพัฒนาบุคลากร จะพิจารณาคัดเลือกโดยผ่าน
ความเห็นชอบตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนพัฒนาบุคลากร และการพิจารณาของคณะกรรมการ
กองทุนพัฒนาบุคลากรถือเป็นที่สุด

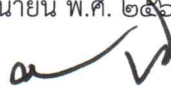
๘. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการพัฒนาบุคลากร มหาวิทยาลัยจะประกาศรายชื่อ
ผู้ได้รับทุนสนับสนุนการพัฒนาบุคลากร ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๙. การทำสัญญา ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาต้องทำสัญญากับมหาวิทยาลัย ตามหลักเกณฑ์
วิธีการ และเงื่อนไขที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๑๐. การรับเงินทุน เมื่อผู้ขอรับการสนับสนุนทุนได้ผ่านการคัดเลือกให้ศึกษาต่อ
โดยสถานศึกษาได้ออกหนังสือรับรองแล้วจึงจะมีสิทธิ์ได้รับเงินทุนต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(รองศาสตราจารย์ ดร.ชูสิทธิ์ ประดับเพ็ชร)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา



เลขที่.....

ใบสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ (รอบที่ ๒)
ประเภททุน สนับสนุนการพัฒนาบุคลากร

ติดรูปถ่ายขนาด

๑X๑.๕ นิ้ว

ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี

เรียน ประธานกรรมการคัดเลือก

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

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

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

มีความประสงค์จะสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ (รอบที่ ๒) ประเภททุน สนับสนุนการพัฒนาบุคลากร (สมัครได้คนละ ๑ ทุน) โดยประสงค์ที่จะสมัครขอรับทุนเพื่อศึกษาใน ระดับปริญญา.....
หลักสูตร.....

ประเภทหลักสูตร ☐ ภาคในเวลาราชการ ☐ ภาคนอกเวลาราชการ ระยะเวลาตามหลักสูตร.....ปี
สาขาวิชา/ภาควิชา.....

สถาบันการศึกษา.....

ปัจจุบันได้ศึกษาในหลักสูตรดังกล่าวมาแล้ว.....ปี อยู่ในช่วงการศึกษา ☐ เรียน Course Work

☐ ทำวิทยานิพนธ์ ☐ รัชกาลาภาพ ☐ อื่นๆ

**จำนวนเงินที่ใช้ศึกษาต่อตลอดหลักสูตร.....บาท (.....)

จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

๒. ปัจจุบันเป็นข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐตำแหน่ง.....สังกัด.....
โดยเริ่มรับราชการ/ปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... มีอายุราชการ/อายุการ
ปฏิบัติงานปี.....เดือนวัน (นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร)

๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด (กรุณากรอกรายละเอียดให้ชัดเจน)
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
โทรสาร.....e-mail.....

๔. ในกรณีเร่งด่วนที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ขอให้ติดต่อผ่านทาง
(ชื่อ-นามสกุล).....
โทรศัพท์.....

๕. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	ระหว่าง พ.ศ. – พ.ศ.	วุฒิที่ได้รับ แผนการเรียน/สาขาวิชาเอก	คะแนน เฉลี่ย
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				

๖. ประวัติการรับราชการ

ตำแหน่ง / ระดับ / สังกัด	หน้าที่ความรับผิดชอบ	ระยะเวลาปฏิบัติงาน

๗. ความรู้ความสามารถในด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษา	ระดับความรู้ความสามารถ (ให้ระบุว่าใช้ได้ในระดับดีมาก ดี พอใช้)			ศึกษาโดยวิธี
	เขียน	อ่าน	พูด	

๘. ผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ ☐ TOEFL.....คะแนน (วันที่ทดสอบ.....)
- ☐ IELTS.....คะแนน (วันที่ทดสอบ.....)
- ☐ ไม่มีผลการทดสอบ

๙. ข้าพเจ้า ☐ ไม่เคย ☐ เคย ได้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม ณ ต่างประเทศ

[illegible]

ระยะเวลา* หมายถึง วันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดของระยะเวลาที่ได้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม

๑๐. เหตุผลที่ขอรับทุนไปศึกษาต่อ (ให้เขียนไม่เกินเนื้อที่กระดาษที่กำหนดให้)

[illegible]

๑๑. สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง

๑๒. ชื่อ-นามสกุลของคู่สมรส..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
อาชีพ..... ตำแหน่ง..... มีบุตรจำนวน..... คน

๑๓. ข้อมูลเกี่ยวกับบิดา-มารดา

บิดา

ชื่อ - นามสกุล.....
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
อาชีพ ☐ ๑. รับราชการ ☐ ๒. พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ ๓. รับจ้าง ☐ ๔. ค้าขาย ☐ ๕. ส่วนตัว
☐ ๖. พ่อบ้าน ☐ ๗. ถึงแก่กรรม
สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....
บ้านพัก.....
โทรศัพท์.....

มารดา

ชื่อ - นามสกุล.....
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
อาชีพ ☐ ๑. รับราชการ ☐ ๒. พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ ๓. รับจ้าง ☐ ๔. ค้าขาย ☐ ๕. ส่วนตัว
☐ ๖. พ่อบ้าน ☐ ๗. ถึงแก่กรรม
สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....
บ้านพัก.....
โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที

(ลงลายมือชื่อ)..... ผู้สมัครคัดเลือก
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ในการสมัครคัดเลือก ผู้สมัครคัดเลือกจะต้องตรวจสอบและรับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครจริงเมื่อคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกได้ตรวจสอบคุณสมบัติจากเอกสารและหลักฐานแล้ว ถ้าปรากฏว่าผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร จะถือว่าผู้นั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที และในกรณีที่ผู้สมัครคัดเลือกกรอกรายละเอียดในใบสมัครเป็นเท็จมหาวิทยาลัยฯ จะพิจารณาดำเนินการทางวินัยต่อไป



หนังสืออนุญาตและรับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (๑)..... ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อนุญาตให้(๒).....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....ไปสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุน

ประจำปี การศึกษา ๒๕๖๔ (รอบที่ ๒) ประเภททุน สนับสนุนการพัฒนาบุคลากร

อนึ่ง ขอรับรองว่าข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้นี้เป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุนฯ ดังนี้

๑. เป็นผู้มีความประพฤติดี วัฒนธรรม และความประพฤติดี

๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศและเสียสละ

๓. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเพียงพอ สมควรจะได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้น

เพื่อที่จะกลับมาเป็นกำลังสำคัญของส่วนราชการ/หน่วยงาน

๔. **ความสำคัญของหลักสูตร/สาขาวิชาที่ไปศึกษาต่อมีความ ☐ ตรง ☐ สัมพันธ์/สอดคล้อง
สามารถกลับมาเป็นศักยภาพของสาขาวิชาหรือสามารถเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรได้

หรือ ☐ หลักสูตร/สาขาวิชาที่ไปศึกษาไม่สัมพันธ์/สอดคล้อง

๕. ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี).....

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : (๑) ชื่อผู้อนุญาตและรับรองความเหมาะสมฯ จะต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการ/หน่วยงาน
เจ้าสังกัดหรือผู้ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติราชการแทน

(๒) ชื่อข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐที่อนุญาต และรับรองความเหมาะสมในการสมัคร
คัดเลือกเพื่อรับทุน