



๒๒๓

ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ตำแหน่งประเภทผู้บริหาร
ระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่า สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖

ด้วย มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา มีความประสงค์จะดำเนินการรับโอนข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ตำแหน่งประเภทผู้บริหาร ระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่า เพื่อมาปฏิบัติราชการในมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งประเภทผู้บริหาร ระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่า จำนวน ๑ อัตรา
ตำแหน่งเลขที่ ๐๐๑๖

๒. คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑ มีคุณสมบัติทั่วไปตามความในมาตรา ๗ (ก) และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามความในมาตรา ๗ (ข) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗

๒.๒ เป็นผู้ที่ไม่เคยต้องโทษทางวินัยหรืออยู่ระหว่างการสอบสวนวินัย

๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

เป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา สังกัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครขอโอน สามารถดาวน์โหลดใบสมัครจากเว็บไซต์ www.aru.ac.th กรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน แล้วส่งมายังงานทรัพยากรบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา เลขที่ ๔๖ ถนนปรีดีพนมยงค์ ตำบลประตูชัย อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐ (วงเล็บมุมซอง สมัครรับโอนข้าราชการ) ตั้งแต่วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ สำหรับวัน เวลาในการจัดส่งเอกสาร มหาวิทยาลัยจะถือวันที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับเอกสารเป็นสำคัญ โดยขอทราบรายละเอียดการรับโอนฯ ได้ที่งานทรัพยากรบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา โทร. ๐๓๕ - ๒๔๔๒๙๗

๕. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องนำมาประกอบการยื่นใบสมัคร

๕.๑ แบบใบสมัครขอโอนที่กรอกข้อความสมบูรณ์ จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๒ หนังสือยินยอมให้โอนจากส่วนราชการต้นสังกัด จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๓ สำเนาปริญญาบัตรและใบรายงานผลการเรียน (Transcript) ระดับปริญญาตรี / ปริญญาโท / ปริญญาเอก จำนวนอย่างละ ๑ ชุด

๕.๔ สำเนาสมุดประวัติ หรือสำเนา ก.พ.๗ (โดยให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ชุด

๕.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๕.๖ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล หรือทะเบียนสมรส (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๗ ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๘ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

ให้ผู้สมัครลงลายมือชื่อรับรอง “สำเนาถูกต้อง” ในสำเนาเอกสารทุกฉบับหากภายหลังปรากฏว่าผู้สมัครขอโอนรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าผู้สมัครรายนั้นขาดคุณสมบัติในการสมัคร และไม่มีสิทธิโอนในตำแหน่งตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ภายในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ทางเว็บไซต์ www.aru.ac.th

๗. วัน เวลา และสถานที่คัดเลือก

วัน เวลา คัดเลือก	วิธีการ	สถานที่คัดเลือก
๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ เป็นต้นไป	สัมภาษณ์	ห้องประชุมอยุธยา – อาเซียน

๘. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกจะต้องมีคะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๙. การประกาศผลการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา จะประกาศผลการคัดเลือกเพื่อรับโอนในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ทางเว็บไซต์ www.aru.ac.th

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชูสิทธิ์ ประดับเพชร)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา



รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา
เพื่อรับโอนมาปฏิบัติราชการ สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

๑. ประวัติส่วนตัว

๑.๑ ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี ภูมิลำเนา.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

๑.๒ ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์หน่วยงาน.....

E-mail.....

๑.๓ ประวัติการศึกษา (กรอกทุกคุณวุฒิตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไปและประกาศนียบัตร)

ชื่อคุณวุฒิ.....หลักสูตร.....

สาขาวิชา/วิชาเอก.....สถาบันการศึกษา.....

ชื่อคุณวุฒิ.....หลักสูตร.....

สาขาวิชา/วิชาเอก.....สถาบันการศึกษา.....

ชื่อคุณวุฒิ.....หลักสูตร.....

สาขาวิชา/วิชาเอก.....สถาบันการศึกษา.....

๑.๔ ความรู้ความสามารถพิเศษ (เช่น คอมพิวเตอร์ / การวิจัย ฯลฯ แแนบเอกสารประกอบ)

๑.๕ รางวัล / การยกย่องเชิดชูเกียรติที่เคยได้รับ.....

จำนวน.....ครั้ง (แนบเอกสารประกอบ)

จากหน่วยงาน.....เมื่อ.....

๒. ประวัติการรับราชการ (กรณีเป็นข้าราชการ) ถ้าไม่เป็นข้าราชการไม่ต้องกรอกช่องนี้

๒.๑ เริ่มรับราชการตำแหน่ง.....ระดับ.....

หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สังกัดกรม.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ๒.๒ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
 ตำแหน่งเลขที่.....เงินเดือน.....บาท หน่วยงาน.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....สังกัดกรม.....
 รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน.....
 ๒.๓ อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อระดับปริญญา.....หลักสูตร.....
 สาขา.....มหาวิทยาลัย.....คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาเมื่อ.....
 ๒.๔ เคยหรืออยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัยหรือคดีอาญา หรือไม่ [] ไม่เคย [] เคย
 กรณี.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริง

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่.....

๓. คำรับรอง ยินยอม และความเห็นของผู้บังคับบัญชา

- [] อนุญาต ให้.....มาสมัครเข้ารับการคัดเลือก
 [] ไม่อนุญาต ให้.....มาสมัครเข้ารับการคัดเลือก
 ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี).....

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

หมายเหตุ ผู้สมัครต้องแนบเอกสารที่รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับมาพร้อมใบสมัครดังต่อไปนี้

๑. แบบใบสมัครขอโอนที่กรอกข้อความสมบูรณ์ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หนังสือยินยอมให้โอนจากส่วนราชการต้นสังกัด จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาปริญญาบัตรและใบรายงานผลการเรียน (Transcript) ระดับปริญญาตรี / ปริญญาโท / ปริญญาเอก จำนวนอย่างละ ๑ ชุด
๔. สำเนาสมุดประวัติ หรือสำเนา ก.พ.๗ (โดยให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ชุด

๕. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการจำนวน
อย่างละ ๑ ฉบับ

๖. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล หรือทะเบียนสมรส (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

๗. ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน จำนวน ๑ ฉบับ

๘. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ได้ตรวจสอบใบสมัครและเอกสารการสมัครครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หนังสือยินยอมให้โอน/ย้าย หน่วยงาน

(เขียนที่) มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ยินยอมให้ข้าราชการในสังกัดโอน/ย้าย หน่วยงาน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่งประเภท.....สังกัด.....

ได้สมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษาเพื่อรับโอนมาปฏิบัติราชการ สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา นั้น

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และยินยอมให้ข้าราชการรายดังกล่าวโอนมารับราชการในสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยาได้

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอมได้แก่ ผู้บังคับบัญชาสูงสุดหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย