



๒๕๖

ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ตำแหน่งประเภทผู้บริหาร
ระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่า สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗

ด้วย มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา มีความประสงค์จะดำเนินการรับโอนข้าราชการ
พลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ตำแหน่งประเภทผู้บริหาร ระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่า เพื่อมาปฏิบัติ
ราชการในมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งประเภทผู้บริหาร ระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่า จำนวน ๑ อัตรา ตำแหน่ง
เลขที่ ๐๐๑๕

๒. คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑ มีคุณสมบัติทั่วไปตามความในมาตรา ๗ (ก) และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามความใน
มาตรา 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 มหาวิทยาลัย
ราชภัฏพระนครศรีอยุธยา เลขที่ ๙๖ ถนนปรีดีพนมยงค์ ตำบลประตูชัย อำเภอพระนครศรีอยุธยา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐ (วงเล็บมุมของ สมัครรับโอนข้าราชการ) ตั้งแต่วันที่ ๑๗ พฤษภาคม
๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ สำหรับวัน เวลาในการจัดส่งเอกสาร มหาวิทยาลัยจะถือวันที่ทำการ
ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับเอกสารเป็นสำคัญ โดยขอทราบรายละเอียดการรับโอนฯ ได้ที่งานทรัพยากร
บุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา โทร. ๐๓๕ - ๒๗๖๕๕๕

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” ในสำเนาเอกสารทุกฉบับหากภายหลังปรากฏว่าผู้สมัครขอโอนรายได้มีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าผู้สมัครรายนั้นขาดคุณสมบัติในการสมัคร และไม่มีสิทธิ์โอนในตำแหน่งตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกภายในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์ www.aru.ac.th

๗. วัน เวลา และสถานที่คัดเลือก

วัน เวลา คัดเลือก	วิธีการ	สถานที่คัดเลือก
๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป	สัมภาษณ์	ห้องประชุมอยุธยา – อาเซียน

๘. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกจะต้องมีคะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๙. การประกาศผลการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา จะประกาศผลการคัดเลือกเพื่อรับโอนในวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์ www.aru.ac.th

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่

พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชูสิทธิ์ ประดับเพ็ชร)
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 แนบเอกสารประกอบ)

.....
.....

๑.๕ รางวัล / การยกย่องเชิดชูเกียรติที่เคยได้รับ.....

จำนวน.....ครั้ง (แนบเอกสารประกอบ)

จากหน่วยงาน.....เมื่อ.....

๒. ประวัติการรับราชการ (กรณีเป็นข้าราชการ) ถ้าไม่เป็นข้าราชการไม่ต้องกรอกข้อนี้อ

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.....คาดว่าจะ
 จะสำเร็จการศึกษาเมื่อ.....
- ๒.๔ เคยหรืออยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัยหรือคดีอาญา หรือไม่ [] ไม่เคย [] เคย
 กรณี.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริง

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

๓. คำรับรอง ยินยอม และความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

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

หมายเหตุ ผู้สมัครต้องแนบเอกสารที่รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับมาพร้อมใบสมัครดังต่อไปนี้

๑. แบบใบสมัครขอโอนที่กรอกข้อความสมบูรณ์ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หนังสือยินยอมให้โอนจากส่วนราชการต้นสังกัด จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาปริญญาบัตรและใบรายงานผลการเรียน (Transcript) ทั้งระดับปริญญาตรี / ปริญญาโท /
 ปริญญาเอก จำนวนอย่างละ ๑ ชุด
๔. สำเนาสมุดประวัติ หรือสำเนา ก.พ.๗ (โดยให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติลงลายมือชื่อรับรอง
 สำเนาถูกต้อง) 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. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคำ ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ได้ตรวจสอบใบสมัครและเอกสารการสมัครครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หนังสือยินยอมให้ออน/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