



๓๓๕

ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ตำแหน่งประเภทผู้บริหาร
ระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่า สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗

ด้วย มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา มีความประสงค์จะดำเนินการรับโอนข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ตำแหน่งประเภทผู้บริหาร ระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่า เพื่อมาปฏิบัติราชการในมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งประเภทผู้บริหาร ระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่า จำนวน ๑ อัตรา ตำแหน่งเลขที่ ๐๐๑๕

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

รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗

๔.๑ สมัครได้ด้วยตนเองขอและยื่นใบสมัครได้ที่งานทรัพยากรบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี ชั้น ๑ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา ในวันและเวลาราชการ หรือ

๔.๒ ส่งเอกสารสมัครทางไปรษณีย์ โดยส่งมายังงานทรัพยากรบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา เลขที่ ๙๖ ถนนปรีดีพนมยงค์ ตำบลประตูชัย อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐ (วงเล็บมุมของ สมัครรับโอนข้าราชการ) สำหรับวัน เวลาในการจัดส่งเอกสาร มหาวิทยาลัยจะถือวันที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับเอกสารเป็นสำคัญ โดยขอทราบรายละเอียดการรับโอนฯ ได้ที่งานทรัพยากรบุคคล 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” ในสำเนาเอกสารทุกฉบับหากภายหลังปรากฏว่าผู้สมัครขอโอนรายได้อื่นคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าผู้สมัครรายนั้นขาดคุณสมบัติในการสมัคร และไม่มีสิทธิโอนในตำแหน่งตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ภายในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์ www.aru.ac.th

๗. วัน เวลา และสถานที่คัดเลือก

วัน เวลา คัดเลือก	วิธีการ	สถานที่คัดเลือก
๑๓ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป	สัมภาษณ์	ห้องประชุมอยุธยา – อาเซียน

๘. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกจะต้องมีคะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๙. การประกาศผลการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา จะประกาศผลการคัดเลือกเพื่อรับโอนในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์ www.aru.ac.th

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(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.....คาดว่าจะ
 จะสำเร็จการศึกษาเมื่อ.....
- 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) 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. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ได้ตรวจสอบใบสมัครและเอกสารการสมัครครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หนังสือยินยอมให้โอน/ย้าย หน่วยงาน

(เขียนที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ยินยอมให้ข้าราชการในสังกัดโอน/ย้าย หน่วยงาน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่งประเภท.....สังกัด.....

ได้สมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษาเพื่อรับโอนมาปฏิบัติราชการ สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา นั้น

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และยินยอมให้ข้าราชการรายดังกล่าวโอนมารับราชการในสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา หากได้รับการพิจารณาคัดเลือกและมหาวิทยาลัยประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอมได้แก่ ผู้บังคับบัญชาสูงสุดหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย