

แบบฟอร์ม

การเปลี่ยนประเภทตำแหน่ง การเปลี่ยนชื่อตำแหน่ง และการตัดโอนตำแหน่ง ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

๒. ตำแหน่งที่ขอเปลี่ยน หรือตำแหน่งที่ขอเปลี่ยนและตัดโอนตำแหน่ง

ขอเปลี่ยนตำแหน่ง ขอเปลี่ยนตำแหน่งและตัดโอนตำแหน่ง

จากตำแหน่ง.....ประเภทตำแหน่ง.....
ระดับตำแหน่ง.....ขั้นเงินเดือน.....บาท
เลขที่ประจำตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....
ส่วนงาน.....

เป็น

ตำแหน่ง.....ประเภทตำแหน่ง.....
ระดับตำแหน่ง.....ขั้นเงินเดือน.....บาท
เลขที่ประจำตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....
ส่วนงาน.....

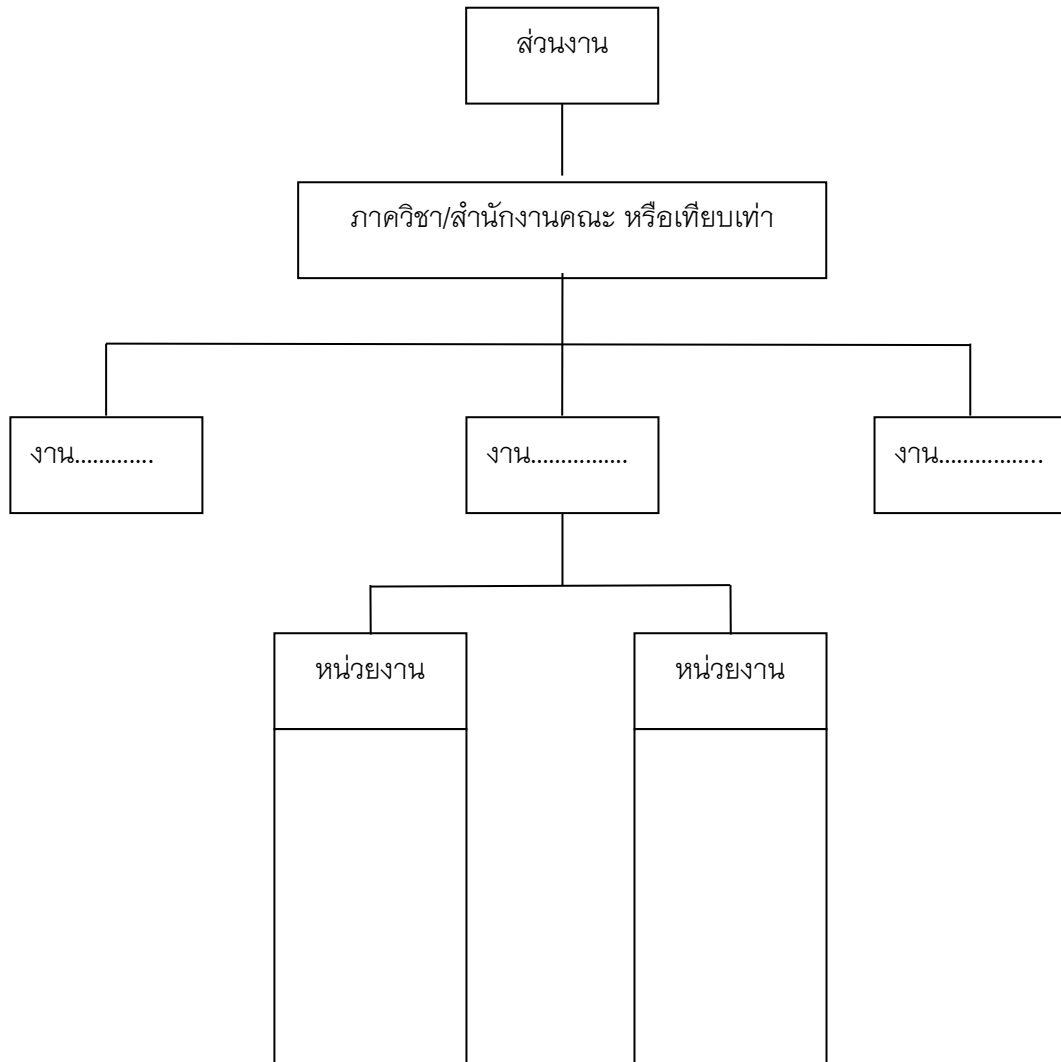
๓. ประวัติการศึกษา (เรียงลำดับจากสูงไปต่ำ)

คุณวุฒิ	สาขา	สถานศึกษา	พ.ศ.
.....
.....
.....
.....

๔. ประวัติการทำงาน (ในมหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	สังกัด
.....
.....
.....
.....
.....

๕. โครงสร้างหน่วยงาน



หน่วยงาน หน่วยงานที่ผู้ขอฯ สังกัด รวมจำนวน.....อัตรา

๖. หน้าที่มีความรับผิดชอบของบุคลากรในหน่วยงานที่ผู้ขอฯ สังกัด ทุกตำแหน่ง

(ให้ระบุว่าเป็น ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ พนักงานส่วนงาน ลูกจ้างประจำ และระบุหน้าที่ความรับผิดชอบของแต่ละตำแหน่งมาพอสังเขป)

๑. ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ พนักงานส่วนงาน ลูกจ้างประจำ
ตำแหน่ง.....ประเภทตำแหน่ง.....
ระดับตำแหน่ง.....ขั้นเงินเดือน.....บาท
เลขที่ประจำตำแหน่ง.....
หน้าที่ความรับผิดชอบ.....
.....
.....
.....

๒. ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ พนักงานส่วนงาน ลูกจ้างประจำ
ตำแหน่ง.....ประเภทตำแหน่ง.....
ระดับตำแหน่ง.....ขั้นเงินเดือน.....บาท
เลขที่ประจำตำแหน่ง.....
หน้าที่ความรับผิดชอบ.....
.....
.....
.....

๓. ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ พนักงานส่วนงาน ลูกจ้างประจำ
ตำแหน่ง.....ประเภทตำแหน่ง.....
ระดับตำแหน่ง.....ขั้นเงินเดือน.....บาท
เลขที่ประจำตำแหน่ง.....
หน้าที่ความรับผิดชอบ.....
.....
.....
.....

๘. ปริมาณงานที่ปฏิบัติในรอบ ๑ ปีที่ผ่านมา

(รวมชั่วโมงทำงาน จำนวน ๑,๖๑๐ ชั่วโมง หรือ ไม่น้อยกว่า ๘๐% = ๑,๒๘๘ ชั่วโมง)

ลำดับ	รายการ	ปริมาณงาน	
		จำนวน	ชั่วโมง
	รวม		
ขอรับรองว่าภาระงานข้างต้นเป็นความจริง	ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบภาระงานของผู้เสนอขอแล้ว ถูกต้องตามความเป็นจริง		
(ลงชื่อ)..... (.....)	(ลงชื่อ)..... (.....)		
ผู้เสนอขอ	หัวหน้างาน		
วันที่.....	วันที่.....		

๙. งานที่ได้รับมอบหมาย (ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการ หรือเป็นวิทยากร ฯลฯ)

- ๙.๑.....
- ๙.๒.....
- ๙.๓.....
- ๙.๔.....

๑๐. เหตุผลและความจำเป็นในการขอเปลี่ยนตำแหน่ง

- ๑๐.๑.....
- ๑๐.๒.....
- ๑๐.๓.....
- ๑๐.๔.....

๑๑. ประโยชน์ที่ส่วนงาน/หน่วยงาน จะได้รับจากการขอเปลี่ยนตำแหน่ง

- ๑๑.๑.....
- ๑๑.๒.....
- ๑๑.๓.....
- ๑๑.๔.....

๑๒. ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา/ เลขานุการคณะ หรือเทียบเท่า

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

ลงชื่อ
(.....)

๑๓. การประเมินของคณะกรรมการเพื่อพิจารณากลับกรองการเปลี่ยนและตัดโอนตำแหน่ง ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา	
๑๓.๑ การวิเคราะห์โครงสร้างและอัตรากำลังของ หน่วยงาน	<input type="checkbox"/> ไม่กระทบโครงสร้างของหน่วยงาน และไม่กระทบ ต่อการขออัตรากำลังเพิ่ม <input type="checkbox"/> มีผลกระทบต่อโครงสร้างของหน่วยงาน และ อัตรากำลัง
๑๓.๒ การวิเคราะห์ภาระงานในความรับผิดชอบของ ตำแหน่งที่ขอเปลี่ยน	<input type="checkbox"/> ภาระงานครอบคลุมในตำแหน่งที่ขอเปลี่ยน <input type="checkbox"/> ภาระงานไม่ครอบคลุมในตำแหน่งที่ขอเปลี่ยน
๑๓.๓ การประเมินความรู้ ความสามารถ สมรรถนะ ของตำแหน่งที่ขอเปลี่ยน	<input type="checkbox"/> มีความรู้ ความสามารถ สมรรถนะเหมาะสม ต่อตำแหน่งที่ประสงค์จะขอเปลี่ยน <input type="checkbox"/> ยังไม่มีความเหมาะสมต่อหน้าที่ความรับผิดชอบ
๑๓.๔ การวิเคราะห์เหตุผล ความจำเป็น และประโยชน์ ที่ส่วนงานได้รับในการขอเปลี่ยนตำแหน่ง	<input type="checkbox"/> มีเหตุผล และเป็นประโยชน์สูงสุดต่อส่วนงาน <input type="checkbox"/> เหตุผล และประโยชน์ยังไม่เพียงพอต่อการขอ เปลี่ยนตำแหน่ง

**ความเห็นของคณะกรรมการเพื่อพิจารณากลับกรองการเปลี่ยนและตัดโอนตำแหน่ง
ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา**

- เห็นสมควรให้เปลี่ยนตำแหน่ง เป็น ตำแหน่ง.....
- ยังไม่สมควรให้เปลี่ยนตำแหน่ง เนื่องจาก.....

.....
(.....)

ประธานคณะกรรมการ

.....
(.....)

อนุกรรมการ

.....
(.....)

อนุกรรมการ

.....
(.....)

อนุกรรมการ

.....
(.....)

อนุกรรมการ

.....
(.....)

อนุกรรมการและเลขานุการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๔. คำรับรองของหัวหน้าส่วนงาน

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

คนบดี

วันที่.....

แบบฟอร์ม

การตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน และอัตราว่าง ข้าราชการพลเรือน ในสถาบันอุดมศึกษา

๑. ตำแหน่งที่ขอตัดโอน

๑.๑ ตำแหน่ง.....ประเภทตำแหน่ง.....
ระดับตำแหน่งขั้นเงินเดือน.....บาท เลขที่ประจำตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน..... ส่วนงาน

ตัดโอนไปสังกัดหน่วยงาน.....ส่วนงาน.....

๑.๒ ตำแหน่ง.....ประเภทตำแหน่ง.....
ระดับตำแหน่งขั้นเงินเดือน.....บาท เลขที่ประจำตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน..... ส่วนงาน

ตัดโอนไปสังกัดหน่วยงาน.....ส่วนงาน.....

๑.๓ ตำแหน่ง.....ประเภทตำแหน่ง.....
ระดับตำแหน่งขั้นเงินเดือน.....บาท เลขที่ประจำตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน..... ส่วนงาน

ตัดโอนไปสังกัดหน่วยงาน.....ส่วนงาน.....

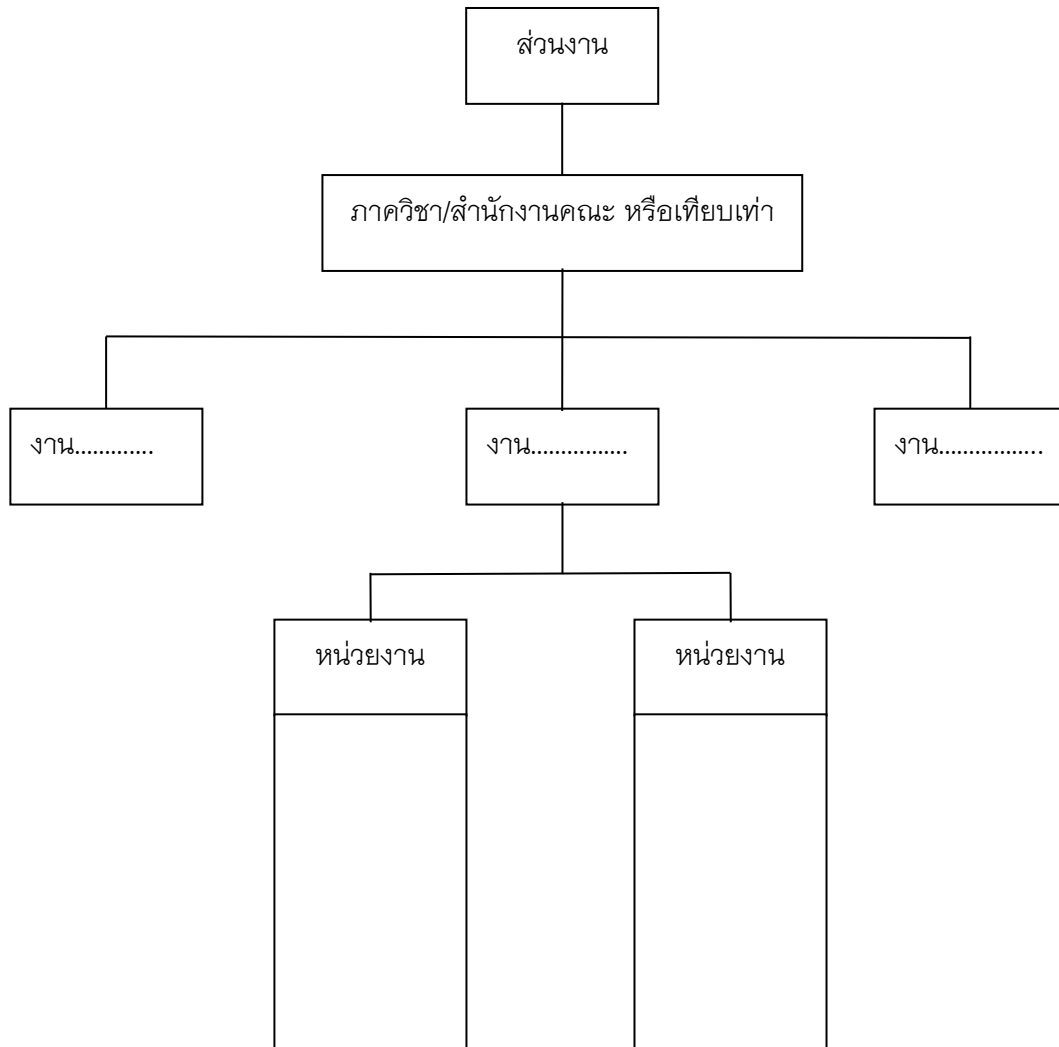
๑.๔ ตำแหน่ง.....ประเภทตำแหน่ง.....
ระดับตำแหน่งขั้นเงินเดือน.....บาท เลขที่ประจำตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน..... ส่วนงาน

ตัดโอนไปสังกัดหน่วยงาน.....ส่วนงาน.....

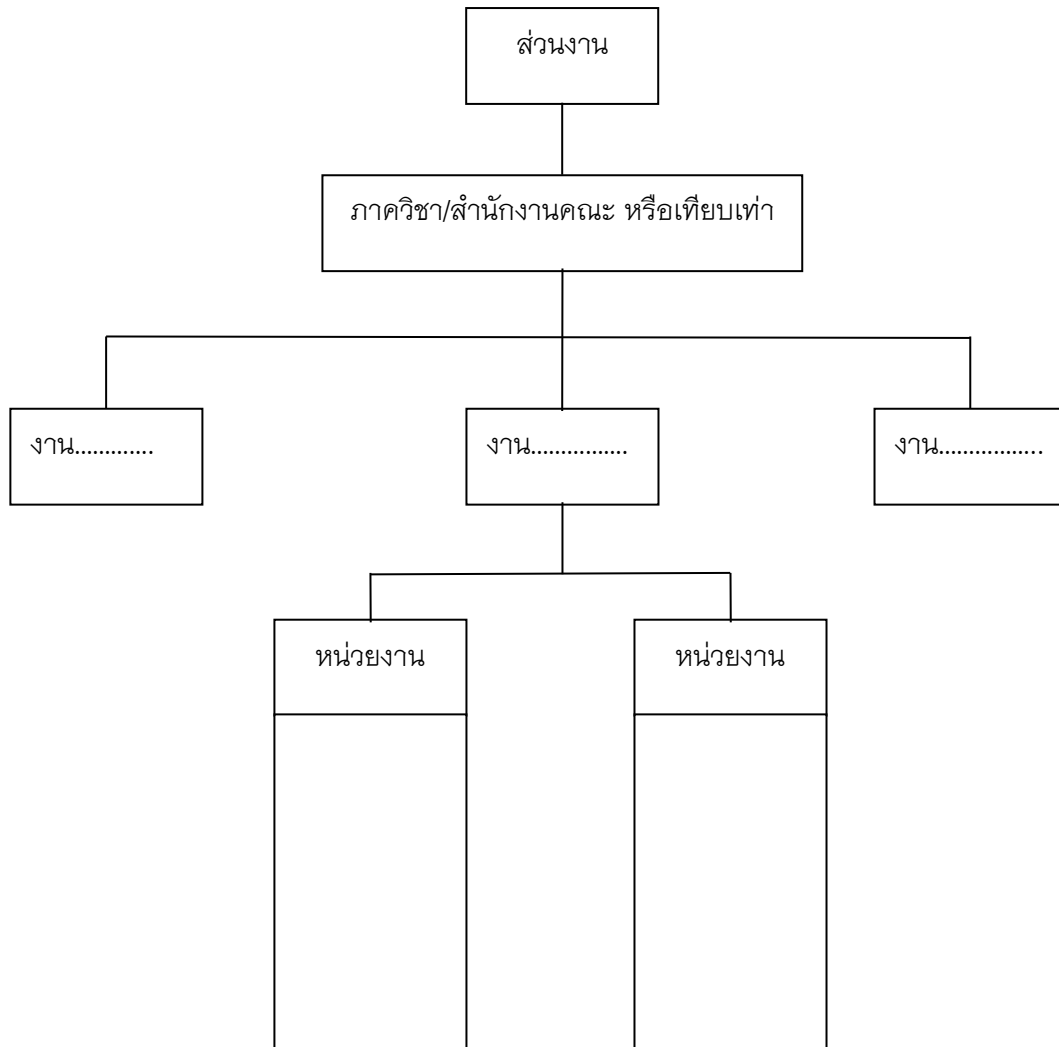
๑.๕ ตำแหน่ง.....ประเภทตำแหน่ง.....
ระดับตำแหน่งขั้นเงินเดือน.....บาท เลขที่ประจำตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน..... ส่วนงาน

ตัดโอนไปสังกัดหน่วยงาน.....ส่วนงาน.....

๒. โครงสร้างหน่วยงาน



๓. โครงสร้างหน่วยงาน



๔. หน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากรในหน่วยงานที่ตัดโอน (ทุกตำแหน่ง)

(ให้ระบุว่าเป็น ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ พนักงานส่วนงาน ลูกจ้างประจำ และระบุหน้าที่ความรับผิดชอบของแต่ละตำแหน่งมาพอสังเขป)

๑. ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ พนักงานส่วนงาน ลูกจ้างประจำ
ตำแหน่ง.....ชั้นเงินเดือนบาท
ตำแหน่งเลขที่..... สังกัดหน่วยงาน.....
ส่วนงาน
หน้าที่ความรับผิดชอบ.....
.....
.....
.....

๒. ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ พนักงานส่วนงาน ลูกจ้างประจำ
ตำแหน่ง.....ชั้นเงินเดือนบาท
ตำแหน่งเลขที่..... สังกัดหน่วยงาน.....
ส่วนงาน
หน้าที่ความรับผิดชอบ.....
.....
.....
.....

๓. ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ พนักงานส่วนงาน ลูกจ้างประจำ
ตำแหน่ง.....ชั้นเงินเดือนบาท
ตำแหน่งเลขที่..... สังกัดหน่วยงาน.....
ส่วนงาน
หน้าที่ความรับผิดชอบ.....
.....
.....
.....

๕. หน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากรในหน่วยงานที่รับโอน (ทุกตำแหน่ง)

(ให้ระบุว่าเป็น ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ พนักงานส่วนงาน ลูกจ้างประจำ และระบุหน้าที่ความรับผิดชอบของแต่ละตำแหน่งมาพอสังเขป)

๑. ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ พนักงานส่วนงาน ลูกจ้างประจำ
ตำแหน่ง.....ชั้นเงินเดือนบาท
ตำแหน่งเลขที่.....สังกัดหน่วยงาน.....
ส่วนงาน
หน้าที่ความรับผิดชอบ.....
.....
.....
.....

๒. ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ พนักงานส่วนงาน ลูกจ้างประจำ
ตำแหน่ง.....ชั้นเงินเดือนบาท
ตำแหน่งเลขที่.....สังกัดหน่วยงาน.....
ส่วนงาน
หน้าที่ความรับผิดชอบ.....
.....
.....
.....

๓. ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ พนักงานส่วนงาน ลูกจ้างประจำ
ตำแหน่ง.....ชั้นเงินเดือนบาท
ตำแหน่งเลขที่.....สังกัดหน่วยงาน.....
ส่วนงาน
หน้าที่ความรับผิดชอบ.....
.....
.....
.....

๖. เหตุผลและความจำเป็นในการขอตัดโอนตำแหน่ง

- ๖.๑.....
- ๖.๒.....
- ๖.๓.....
- ๖.๔.....
- ๖.๕.....
- ๖.๖.....
- ๖.๗.....
- ๖.๘.....

๗. ประโยชน์ที่ส่วนงาน/หน่วยงาน จะได้รับจากการตัดโอนตำแหน่ง

- ๗.๑.....
- ๗.๒.....
- ๗.๓.....
- ๗.๔.....
- ๗.๕.....
- ๗.๖.....
- ๗.๗.....
- ๗.๘.....

๘. ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา/ เลขานุการคณะ หรือเทียบเท่า

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ
(.....)

๙. การประเมินของคณะกรรมการเพื่อพิจารณากลับกรองการเปลี่ยนและตัดโอนตำแหน่งข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา	
๙.๑ การวิเคราะห์โครงสร้างและอัตรากำลังของหน่วยงาน	<input type="checkbox"/> ไม่กระทบโครงสร้างของหน่วยงาน และไม่กระทบต่อการขออัตรากำลังเพิ่ม <input type="checkbox"/> มีผลกระทบต่อโครงสร้างของหน่วยงาน และอัตรากำลัง
๙.๒ การวิเคราะห์ภาระงานในความรับผิดชอบของตำแหน่งที่ขอเปลี่ยน	<input type="checkbox"/> ภาระงานครอบคลุมในตำแหน่งที่ขอเปลี่ยน <input type="checkbox"/> ภาระงานไม่ครอบคลุมในตำแหน่งที่ขอเปลี่ยน
๙.๓ การประเมินความรู้ ความสามารถ สมรรถนะของตำแหน่งที่ขอเปลี่ยน	<input type="checkbox"/> มีความรู้ ความสามารถ สมรรถนะเหมาะสมต่อตำแหน่งที่ประสงค์จะขอเปลี่ยน <input type="checkbox"/> ยังไม่มีความเหมาะสมต่อหน้าที่ความรับผิดชอบ
๙.๔ การวิเคราะห์เหตุผล ความจำเป็น และประโยชน์ที่ส่วนงานได้รับในการขอเปลี่ยนตำแหน่ง	<input type="checkbox"/> มีเหตุผล และเป็นประโยชน์สูงสุดต่อส่วนงาน <input type="checkbox"/> เหตุผล และประโยชน์ยังไม่เพียงพอต่อการขอเปลี่ยนตำแหน่ง

ความเห็นของคณะกรรมการเพื่อพิจารณาการเลื่อนการเปลี่ยนและตัดโอนตำแหน่ง
พนักงานมหาวิทยาลัย

เห็นสมควรให้ตัดโอน

ตำแหน่ง.....ประเภทตำแหน่ง.....

ระดับตำแหน่งชั้นเงินเดือน.....บาท เลขที่ประจำตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน..... ส่วนงาน

ไปสังกัดหน่วยงาน.....ส่วนงาน.....

ฯลฯ

ยังไม่สมควรให้เปลี่ยนตำแหน่ง เนื่องจาก.....

.....

(.....)

ประธานอนุกรรมการ

.....

(.....)

อนุกรรมการ

.....

(.....)

อนุกรรมการ

.....

(.....)

อนุกรรมการ

.....

(.....)

อนุกรรมการ

.....

(.....)

อนุกรรมการและเลขานุการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๐. คำรับรองของหัวหน้าส่วนงาน

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณบดี

วันที่.....