**แบบคำขอเพื่อแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัยกรณีเปลี่ยนประเภทตำแหน่ง**

**และเปลี่ยนชื่อตำแหน่ง**

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ ๑** **ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน (ผู้รับการประเมินเป็นผู้กรอก)** |
| ๑) ชื่อ................................................................................................................................................................................  เกิดวันที่...................................เดือน...........................................พ.ศ..............................อายุ...................................ปี  ๒) ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง................................................................ ตำแหน่งประเภท......................................................  ตำแหน่งเลขที่....................................... สังกัด (กอง/คณะ/สถาบัน/สำนัก).................................................................  เริ่มปฏิบัติหน้าที่เมื่อวันที่ .........................................รวมอายุการปฏิบัติหน้าที่.......................ปี........................เดือน  เริ่มดำรงตำแหน่งในสายงานนี้เมื่อวันที่.......................................................................................................................  อัตราค่าตอบแทนปัจจุบัน..................................................... บาท (ปีงบประมาณ พ.ศ........................)  ๓) ขอเปลี่ยนตำแหน่งเป็นตำแหน่ง....................................................ตำแหน่งประเภท....................................................  ๔) ประวัติการศึกษา (เรียงจากคุณวุฒิสูงสุดตามลำดับ)  คุณวุฒิ/สาขา ปี พ.ศ.ที่ได้รับ สถานศึกษา  ๔.๑ .......................................................... ..................................... ..........................................................  ๔.๒ .......................................................... ..................................... ..........................................................  ๔.๓ .......................................................... ..................................... ..........................................................  ๕) ประวัติการฝึกอบรมหรือดูงาน  วัน/เดือน/ปี ระยะเวลา รายการฝึกอบรม/ดูงาน สถานที่ จัดโดย  ................................ ........................ ....................................................... .....................................  ................................ ........................ ....................................................... .....................................  ................................ ........................ ....................................................... .....................................  ................................ ........................ ....................................................... .....................................  ................................ ........................ ....................................................... .....................................  ๖) ประวัติการปฏิบัติหน้าที่ (เริ่มจากการปฏิบัติหน้าที่จนถึงปัจจุบัน การโยกย้ายตำแหน่ง การปรับระดับตำแหน่ง)  วัน/เดือน/ปี ตำแหน่ง ระดับ สังกัด  ................................ ............................................ .............................. ....................................  ................................ ............................................ .............................. ....................................  ................................ ............................................ .............................. ....................................  ................................ ............................................ .............................. ....................................    **ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน (ต่อ)**    ๗) ประสบการณ์พิเศษในการทำงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจาก ๖ ข้อ เช่น หัวหน้าโครงการ  หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ)  .........................................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................................  ๘) ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบและปริมาณงานย้อนหลัง ๒ ปี (ตามเอกสารแนบท้าย)  .........................................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................................  ๙) ผลงานดีเด่น/ผลงานที่ภาคภูมิใจ/รางวัล  .........................................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................................  ๑๐) ประวัติการถูกลงโทษทางวินัย (ถ้ามี)  .........................................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................... |

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)....................................................................ผู้ขอรับการประเมิน

(…………………………………………………………..)

(ตำแหน่ง)..............................................................

(วันที่)................../....................../..................

**ส่วนที่ ๒** (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

( ) มีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะดำเนินการต่อไป

( ) ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก ..................................................

(ลงชื่อ) .......................................................... ผู้ตรวจสอบ

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

(ตำแหน่ง)........................................................

(วันที่) ................. / ..................... / ...............

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ ๓ หน้าที่ความรับผิดชอบและความรู้ความสามารถที่ต้องการของตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน** |
| ๑) หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง (ตามแบบบรรยายลักษณะงานของตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด)  .......................................................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................................  ๒) ความต้องการของตำแหน่ง (หมายถึง ตำแหน่งที่จะประเมินต้องการผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีสมรรถนะ ความรู้ ความสามารถ และทักษะ อย่างไรบ้าง)  ๒.๑ คุณสมบัติตามที่หัวหน้าหน่วยงานกำหนดเพิ่มเติม  ๒.๑.๑ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ........................................................................................................................  ๒.๑.๒ ประสบการณ์การทำงาน .............................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................  ๒.๑.๓ เงื่อนไขอื่น ๆ เช่น  - การฝึกอบรม  หลักสูตร ...................................................................................................................................................  หลักสูตร ...................................................................................................................................................  - คุณสมบัติพิเศษ………………………………………………………………………………………………………………………..  ๒.๒ สมรรถนะ ความรู้ ความสามารถ และทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานสำหรับตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน  ..............................................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................... |

**ส่วนที่ ๔ ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

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

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

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

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

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

(ลงชื่อ) ................................................................. ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(………………………………………………………)

(ตำแหน่ง) ...............................................................

(วันที่) ................. / ......................... / ......................

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

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

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

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

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

(ลงชื่อ) ................................................................. ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

(………………………………………………………)

(ตำแหน่ง) ...............................................................

(วันที่) ................. / ......................... / ......................