**แบบคำขอเพื่อแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัยกรณีเปลี่ยนประเภทตำแหน่ง**

**และเปลี่ยนชื่อตำแหน่ง**

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ ๑** **ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน (ผู้รับการประเมินเป็นผู้กรอก)** |
| ๑) ชื่อ................................................................................................................................................................................ เกิดวันที่...................................เดือน...........................................พ.ศ..............................อายุ...................................ปี๒) 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) ................. / ......................... / ......................