



๗๒๕

ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ตำแหน่งประเภทวิชาการ
สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ด้วย มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา มีความประสงค์จะดำเนินการรับโอนข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ตำแหน่งประเภทวิชาการ เพื่อมาปฏิบัติราชการในมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งประเภทวิชาการ จำนวน ๒ อัตรา ตำแหน่งเลขที่ ๐๑๕๓ และ ๐๒๒๐

๒. คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑ มีคุณสมบัติทั่วไปตามความในมาตรา ๗ (ก) และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามความในมาตรา ๗ (ข) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗

๒.๒ เป็นผู้ที่ไม่เคยต้องโทษทางวินัยหรืออยู่ระหว่างการสอบสวนวินัย

๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๓.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

๓.๒ อายุไม่เกิน ๕๐ ปีบริบูรณ์

๓.๓ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาเอก หรือปริญญาโท ทุกสาขาวิชาที่มีในมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครขอโอน สามารถดาวน์โหลดใบสมัครจากเว็บไซต์ www.aru.ac.th และสามารถยื่นใบสมัครผ่านทาง E-mail : personnel.aru@gmail.com หรือยื่นด้วยตนเองที่งานทรัพยากรบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี ชั้น ๑ อาคารสำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา ในวันและเวลาราชการ หรือสมัครทางไปรษณีย์ ไปยังงานทรัพยากรบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา เลขที่ ๙๖ ถนนปรีดีพนมยงค์ ตำบลประตูชัย อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๗ ตุลาคม - ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ (โดยจะต้องส่งใบสมัครและหลักฐานการสมัครถึงงานทรัพยากรบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี ภายในวันสุดท้ายของการรับสมัคร)

๕. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องนำมาประกอบการยื่นใบสมัคร

๕.๑ แบบใบสมัครขอโอนที่กรอกข้อความสมบูรณ์ จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๒ หนังสือยินยอมให้โอน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๓ สำเนาปริญญาบัตรและใบรายงานผลการเรียน (Transcript) ระดับปริญญาตรี

ปริญญาโท และปริญญาเอก จำนวน 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 และไม่มีสิทธิโอนในตำแหน่งตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ บ้ายประกาศงานทรัพยากรบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา หรือทางเว็บไซต์ www.aru.ac.th

๗. วัน เวลา และสถานที่คัดเลือก

วัน เวลา คัดเลือก	วิธีการ	สถานที่คัดเลือก
๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ เป็นต้นไป	สอบสัมภาษณ์	ห้องประชุมอยุธยา – โปตุเกส

๘. การประกาศผลการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา จะประกาศผลการคัดเลือกเพื่อรับโอนในวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ บ้ายประกาศงานทรัพยากรบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา หรือทางเว็บไซต์ www.aru.ac.th

๙. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ผ่านการคัดเลือก จะต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(รองศาสตราจารย์ ดร.ชูลิธิ์ ประดับเพชร)

รักษาราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา
เพื่อรับโอนมาปฏิบัติราชการ สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

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)

ชื่อคนวาด..... หลักสูตร.....

สาขาวิชา/วิชาเอก.....สถาบันการศึกษา.....

ชื่อคนวาด.....หลักสูตร.....

สาขาวิชา/วิชาเอก.....สถาบันการศึกษา.....

ชื่อก่อนนามสกุล..... หลักสูตร.....

สาขาวิชา/วิชาเอก.....สถาบันการศึกษา.....

๑.๔ ความรู้ความสามารถพิเศษ (เช่น คอมพิวเตอร์ / การวิจัย ฯลฯ แนบเอกสารประกอบ)

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.....

รวมค่าราชการ ปี เดือน

๒.๓ อยู่ระหว่างภาคการศึกษาต่อระดับปริญญา.....หลักสูตร.....

สาขา _____ มหาวิทยาลัย _____ คาดว่า _____

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. หนังสือยินยอมให้โอน จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. สำเนาปริญญาบัตรและใบรายงานผลการเรียน (Transcript) ทั้งระดับปริญญาตรี ปริญญาโท และปริญญาเอก จำนวน ๑ ชุด
 ๔. สำเนาสมุดประวัติ หรือสำเนา ก.พ.๗ (โดยให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) 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) 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