



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา เพื่อมาปฏิบัติงานในสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งอาจารย์ เลขที่ตำแหน่ง ๐๐๖๕ จำนวน ๑ อัตรา

๒. เงื่อนไขของตำแหน่ง

๒.๑ ผู้ที่สมัครขอโอนต้องเป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา อายุไม่เกิน ๕๕ ปี

๒.๒ เป็นผู้ที่ไม่เคยต้องโทษทางวินัยหรืออยู่ระหว่างการสอบสวนทางวินัย

๒.๓ ส่วนราชการต้นสังกัดยินยอมให้โอน โดยมีเอกสารยืนยันจากหน่วยงานต้นสังกัด ซึ่งผู้มีอำนาจอนุมัติให้โอนเป็นผู้ลงนามในเอกสาร (ให้นำมาประกอบการพิจารณาในวันสมัคร)

๓. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะของผู้มีสิทธิสมัคร

๓.๑ มีคุณสมบัติทั่วไปไปตามความในมาตรา ๗ (ก) และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามความในมาตรา ๗ (ข) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗

๓.๒ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือปริญญาเอก สาขาดังต่อไปนี้

- สาขาวิชาภาษาจีน , การสอนภาษาจีนเป็นภาษาต่างประเทศ , วรรณคดีจีน หรือ
- สาขาวิชาภาษาไทย , การสอนภาษาไทย , ภาษาและวรรณคดีไทย , วรรณคดีไทย หรือ
- สาขาวิชาจิตกรรม , วิจิตรศิลป์ , คอมพิวเตอร์กราฟฟิก , ศิลปะการออกแบบ จิตรกรรม , ประติมากรรม , ภาพพิมพ์ หรือ
- สาขาวิชาสารสนเทศศาสตร์ , บรรณารักษศาสตร์ , บรรณารักษศาสตร์และ สารสนเทศศาสตร์ , สารสนเทศศึกษา หรือ
- สาขาวิชาภาษาอังกฤษ วรรณคดีอังกฤษ ภาษาศาสตร์ ภาษาศาสตร์ประยุกต์ การแปล หรือ
- สาขาวิชาภูมิศาสตร์ , สารสนเทศภูมิศาสตร์ , ภูมิศาสตร์ , เทคโนโลยีอวกาศและ ภูมิสารสนเทศ

/๔. วัน เวลา...

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครขอโอน ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่งานการเจ้าหน้าที่และนิติการ ชั้น ๓ อาคารเรียนรวมและอำนวยการ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๘ (เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์) หรือดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ทาง เว็บไซต์ <http://www.kpru.ac.th>

๕. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องนำมาประกอบการยื่นใบสมัคร

- | | |
|---|--------------|
| ๕.๑ แบบขอโอนที่กรอกข้อความสมบูรณ์ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๒ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัดตามแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๓ สำเนาปริญญาบัตรและใบรายงานผลการเรียน (Transcript) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๔ สำเนาสมุดประวัติหรือสำเนา ก.พ. ๗ (โดยให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๕ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการและสำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๖ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล หรือทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๗ หลักฐานแสดงความรู้ ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๘ ใบรับรองแพทย์ทางสุขภาพกายและสุขภาพจิตของโรงพยาบาลของรัฐ อายุไม่เกิน ๑ เดือน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๙ รูปถ่ายเครื่องแบบปกติขาว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว (เป็นรูปถ่ายในครั้งเดียวกันทั้งสามรูป) | จำนวน ๓ รูป |

ให้ผู้สมัครลงลายมือชื่อรับรอง “สำเนาถูกต้อง” ในสำเนาเอกสารทุกฉบับ หากภายหลังปรากฏว่าผู้ขอโอนรายได้มีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าผู้สมัครรายนั้นขาดคุณสมบัติในการสมัคร และไม่มีสิทธิโอนในตำแหน่งตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้

๖. วิธีการคัดเลือก

๑. ประเมินจากแฟ้มสะสมงาน
๒. ประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งประเภทวิชาการ โดยการสัมภาษณ์

๗. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการโอน ภายในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๕๘ ณ บัณฑิตวิทยาลัยหรือทางเว็บไซต์ <http://www.kpru.ac.th> หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่งานการเจ้าหน้าที่และนิติการ โทร. ๐ ๕๕๗๐ ๖๕๕๕ ต่อ ๑๑๐๐

๘. วัน เวลา และสถานที่คัดเลือก

วัน/เวลาคัดเลือก	วิชา	สถานที่สอบ
๒๓ กันยายน ๒๕๕๘ ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป	สอบสัมภาษณ์	ห้องประชุมชั้น ๔ อาคารเรียนรวมและ อำนวยการ (อาคาร ๑๔) มหาวิทยาลัย ราชภัฏกำแพงเพชร

๙. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร จะประกาศผลการคัดเลือกเพื่อรับโอน ภายในวันที่
๒๘ กันยายน ๒๕๕๘ ณ ป้ายประกาศสำนักงานอธิการบดี หรือทางเว็บไซต์ <http://www.kpru.ac.th>

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๘



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุวิทย์ วงษ์บุญมาก)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สัญชาติ.....ศาสนา..... ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน.....วัน

ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่ได้.....

ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

อาชีพ.....ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....

ศาสนา.....อาชีพ.....สถานที่ประกอบอาชีพของภริยาหรือสามี

(ให้รายละเอียดพอที่จะติดต่ได้).....

.....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันของภริยาหรือสามีบ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษาวุฒิสามัญ.....

วุฒิปริญญาตรี.....วิชาเอก.....

วุฒิปริญญาโท.....วิชาเอก.....

วุฒิปริญญาเอก.....วิชาเอก.....

วุฒิปพิเศษ.....

หรือมีความสามารถพิเศษทาง.....

เริ่มรับราชการในตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....ชั้น.....บาท

กอง.....กรม.....

กระทรวง.....รวมเวลารับราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

ตั้งแต่เริ่มรับราชการเคยถูกสอบสวนเรื่องราวทางวินัยบ้างหรือไม่ หรือเคยทำความดีพิเศษอะไรบ้าง (ถ้าเคยให้

ระบุว่าในกรณีใดและผลเป็นอย่างไร).....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอโอนมารับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
เมื่อข้าพเจ้า.....ได้รับการพิจารณาให้โอนมารับราชการทางสำนักงาน
คณะกรรมการการอุดมศึกษา ข้าพเจ้าจะไม่ขอเบิกค่าพาหนะ ค่าขนย้ายครอบครัว และค่าเบี้ยเลี้ยงใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องขอโอนนี้เป็นความจริงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ขอโอน

หนังสือยินยอมให้โอน/ย้าย หน่วยงาน

ส่วนราชการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ยินยอมให้ข้าราชการในสังกัดโอน/ย้าย หน่วยงาน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....

ได้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อขอโอนมารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

ตำแหน่ง.....สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ

กำแพงเพชร นั้น

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และยินยอมให้ข้าราชการรายดังกล่าวโอนมารับราชการในสังกัดมหาวิทยาลัย
ราชภัฏกำแพงเพชรได้

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอมได้แก่ ผู้บังคับบัญชาสูงสุดหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย