



๒๘๗

ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา  
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ตำแหน่งประเภทวิชาการ  
สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา  
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗

ด้วย มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา มีความประสงค์จะดำเนินการรับโอนข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ตำแหน่งประเภทวิชาการ เพื่อมาปฏิบัติราชการในมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา โดยมีรายละเอียดดังนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับโอน**

ตำแหน่งประเภทวิชาการ จำนวน ๑ อัตรา ตำแหน่งเลขที่ ๐๑๔๐

**๒. คุณสมบัติทั่วไป**

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

๒.๒ เป็นผู้ที่ไม่เคยต้องโทษทางวินัยหรืออยู่ระหว่างการสอบสวนวินัย

**๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง**

๓.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

๓.๒ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาเอก ทุกสาขาวิชาที่มีในมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

**๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร**

ผู้ประสงค์จะสมัครขอโอน สามารถดาวน์โหลดใบสมัครจากเว็บไซต์ [www.aru.ac.th](http://www.aru.ac.th) กรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน แล้วส่งมายังงานทรัพยากรบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา เลขที่ ๙๖ ถนนปรีดีพินมยงค์ ตำบลประตูชัย อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ โดยขอทราบรายละเอียดการรับโอนฯ ได้ที่งานทรัพยากรบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา โทร. ๐๓๕ - ๒๗๖๕๕๕

**๕. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องนำมาประกอบการยื่นใบสมัคร**

๕.๑ แบบใบสมัครขอโอนที่กรอกข้อความสมบูรณ์ จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๒ หนังสือยินยอมให้โอน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๓ สำเนาปริญญาบัตรและใบรายงานผลการเรียน (Transcript) ระดับปริญญาตรี ปริญญาโท และปริญญาเอก จำนวนอย่างละ 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” ในสำเนาเอกสารทุกฉบับหากภายหลังปรากฏว่าผู้สมัครขอโอนรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าผู้สมัครรายนั้นขาดคุณสมบัติในการสมัคร และไม่มีสิทธิ์โอนในตำแหน่งตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้

## ๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก ภายในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์ [www.aru.ac.th](http://www.aru.ac.th)

## ๗. วัน เวลา และสถานที่คัดเลือก

วัน เวลา คัดเลือก	วิธีการ	สถานที่คัดเลือก
๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ เป็นต้นไป	สัมภาษณ์	ห้องประชุมอยุธยา – อาเซียน

## ๘. การประกาศผลการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา จะประกาศผลการคัดเลือกเพื่อรับโอนในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์ [www.aru.ac.th](http://www.aru.ac.th)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(รองศาสตราจารย์ ดร.ชูลิทธิ ประดับเพชร)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา



รูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา  
เพื่อรับโอนมาปฏิบัติราชการ สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

๑. ประวัติส่วนตัว

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)

ชื่อคุณวุฒิ.....หลักสูตร.....

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

ชื่อคุณวุฒิ.....หลักสูตร.....

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

ชื่อคุณวุฒิ.....หลักสูตร.....

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

๑.๔ ความรู้ความสามารถพิเศษ (เช่น คอมพิวเตอร์ / การวิจัย ฯลฯ แแนบเอกสารประกอบ)

.....

.....

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.....  
 รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน
- ๒.๓ อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อระดับปริญญา.....หลักสูตร.....  
 สาขา.....มหาวิทยาลัย.....คาดว่าจะ  
 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 (โดยให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติลงลายมือชื่อรับรอง สำเนาถูกต้อง) 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) .....

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