****

**แบบรายการ ๒**

**แบบรายการขอเปลี่ยนชื่อตำแหน่ง**

**กรณี ตำแหน่งที่มีคนครอง**

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้น**

**๑.๑ ชื่อ**………………………………………………….................... **นามสกุล** ................................................................................

**ตำแหน่ง** ................................................................ **ประเภทตำแหน่ง**....................................................................

**ระดับตำแหน่ง** ........................................................ **เลขที่ตำแหน่ง** ..............................

**สังกัด** .......................................................................................

**ขอเปลี่ยนชื่อตำแหน่งเป็น**

**ตำแหน่ง** .............................................................. **ประเภทตำแหน่ง**........................................................

**ระดับตำแหน่ง**......................................................... **เลขที่ตำแหน่ง** ..............................

**สังกัด** .......................................................................................

**๑.๒ ประวัติการศึกษา (เรียงลำดับจากคุณวุฒิสูงสุด)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **คุณวุฒิ** | **สาขา** | **ปีที่สำเร็จการศึกษา** | **สถานศึกษา** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**๑.๓ ประวัติการรับราชการย้อนหลัง ๓ ปี (เรียงลำดับจากปัจจุบันลงไป)**

| **วัน-เดือน-ปี** | **ตำแหน่ง/สังกัด** | **อัตราเงินเดือน (บาท)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**๑.๔ ประวัติการอบรม สัมมนา และการศึกษาดูงานย้อนหลัง ๓ ปี (เรียงลำดับจากปัจจุบันลงไป)**

| **วัน-เดือน-ปี** | **หลักสูตร/หัวข้อ** | **จัดโดย** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**๑.๕ ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในตำแหน่งใหม่ ตั้งแต่วันที่ ..............................................................** (แนบคำสั่งหรือหนังสือมอบหมายงาน)

**๑.๖ หน้าที่ความรับผิดชอบ**

| **ตำแหน่งเดิม** | **ตำแหน่งที่ขอเปลี่ยน** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**๑.๗ หน้าที่พิเศษที่ได้รับแต่งตั้งหรือมอบหมาย** เช่น การเป็นหัวหน้าโครงการ กรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน วิทยากร ผู้ทรงคุณวุฒิ การได้รับรางวัล ฯลฯ ย้อนหลัง ๓ ปี (เรียงลำดับจากปัจจุบันลงไป)

| **หน้าที่พิเศษ/ตำแหน่ง** | **ระยะเวลาปฏิบัติงาน** | **เอกสารอ้างอิง** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**๑.๘ คำรับรองและคำยินยอมของผู้ขอเปลี่ยนชื่อตำแหน่ง**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมที่จะเปลี่ยนชื่อตำแหน่ง

ลงชื่อ...................................................................

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

ตำแหน่ง.......................................................................

วัน............เดือน...............................ปี...............

**ส่วนที่ ๒ ข้อมูลเบื้องต้นของส่วนราชการภายใน**

**๒.๑ กรอบของตำแหน่ง**

* สภามหาวิทยาลัยอนุมัติกรอบของตำแหน่งในการประชุมครั้งที่ …………………วันที่............................. หรือ
* วิเคราะห์ภาระงานและอัตรากำลังแล้ว พบว่า ตำแหน่ง........................................... มีความจำเป็นต่อการปฏิบัติงานของส่วนราชการภายในมากกว่าตำแหน่งเดิม ดังนั้น จึงกำหนดให้มีกรอบของตำแหน่งดังกล่าวแทนกรอบตำแหน่งเดิม

**๒.๒ แผนภูมิการแบ่งส่วนราชการภายใน**

**๒.๓ อัตรากำลัง โดยละเอียดของส่วนราชการภายใน** (ให้นำเสนอจำนวน ตำแหน่ง ระดับ และประเภทของบุคลากรภายในส่วนราชการภายใน)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตำแหน่ง** | **อัตรากำลังปัจจุบัน (คน)** | | | | **รวม** |
| **ข้าราชการ** | **พนักงาน** | **ลูกจ้างประจำ** | **ลูกจ้างชั่วคราว** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ ๓ ความเห็นและคำรับรองของส่วนราชการภายใน**

**๓.๑ ความเห็นและคำรับรองของคณะกรรมการประจำส่วนราชการภายใน**

คณะกรรมการประจำส่วนราชการภายใน ในการประชุมครั้งที่.............................. วันที่............................................มีมติเห็นเห็นชอบให้ (ระบุชื่อ)................................................................... ตำแหน่ง .......................................................... เลขที่ตำแหน่ง ..................... เปลี่ยนตำแหน่งเป็น ....................................................................... เลขที่ตำแหน่ง............... และขอรับรองว่าที่จะไม่ขออัตรากำลัง เพื่อมาทดแทนอัตราเดิมที่ถูกเปลี่ยนไป

**๓.๒ ความเห็นของหัวหน้าส่วนราชการภายใน**

**๓.๒.๑ ความรู้ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะและความเหมาะสมของผู้ขอเปลี่ยนตำแหน่ง**

....................………………………………………………………………………………………………….…….……………………………………………

..............……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………

**๓.๒.๒ ประโยชน์ที่ส่วนราชการภายใน หรือมหาวิทยาลัยจะได้รับ**

..........................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

..........................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

..............……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………

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

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

ตำแหน่ง......................................................................

(หัวหน้าส่วนราชการภายใน)

วัน...........เดือน...........................ปี...............

**ส่วนที่ ๔ ความเห็นของกองการเจ้าหน้าที่**

๑. เป็นการขออนุมัติเปลี่ยนชื่อตำแหน่งให้ตรงตามภารกิจหลักของหน่วยงาน กรณีที่มีคนครอง โดยการเปลี่ยนชื่อตำแหน่งในประเภทเดียวกัน ตำแหน่งเลขที่และสังกัดเดิม

2. ผู้ขอเปลี่ยนชื่อตำแหน่ง เป็นผู้มีคุณสมบัติด้านคุณวุฒิ ภาระหน้าที่และความรับผิดชอบตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ขอเปลี่ยน ซึ่งผู้บังคับบัญชารับรองว่า สามารถปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายได้เป็นอย่างดี

ทั้งนี้ หาก ก.บ.บ.อนุมัติ จะได้รับเงินเดือนเดิม และวันที่อนุมัติเปลี่ยนชื่อตำแหน่งจะมีผลตั้งแต่วันที่ ก.บ.บ.อนุมัติ

ลงชื่อ...................................................................

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

ตำแหน่ง.........................................................

**ส่วนที่ ๕ มติคณะกรรมการบริหารงานบุคคล**

คณะกรรมการบริหารงานบุคคล ในการประชุมครั้งที่................ วันที่................................มีมติอนุมัติให้ (ระบุชื่อ) ................................................................... ตำแหน่ง ......................................................... เลขที่ตำแหน่ง ..................... เปลี่ยนตำแหน่งเป็น ....................................................................... เลขที่ตำแหน่ง.............................................. หรือ

มีมติไม่อนุมัติ เนื่องจาก.......................................................................................................................................

ลงชื่อ...................................................................

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

ตำแหน่ง.........................................................

วัน.............เดือน............................ปี..............