

ข้อมูลประกอบการพิจารณาปรับวุฒิ และเปลี่ยนตำแหน่งพนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้  
ของสำนักงานอธิการบดี

\*\*\*\*\*

ชื่อ.....

ตำแหน่ง..... อัตราค่าจ้าง .....

สังกัด.....

คุณวุฒิการศึกษาเดิม .....

คุณวุฒิการศึกษาที่ได้รับเพิ่มขึ้น .....ตั้งแต่วันที่ .....

ขอเปลี่ยนเป็นตำแหน่ง .....

รายละเอียดระยะเวลาการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้

ครั้งที่ 1(จ้าง 1 ปี) ตั้งแต่วันที่ .....ถึงวันที่.....

ครั้งที่ 2(จ้างต่อ 3 ปี) ตั้งแต่วันที่ .....ถึงวันที่.....

ครั้งที่ 3(จ้างต่อ 5 ปี) ตั้งแต่วันที่ .....ถึงวันที่.....

ครั้งที่ 4(จ้างต่อ 10 ปี) ตั้งแต่วันที่ .....ถึงวันที่.....

ภาระงานที่รับผิดชอบ /ปริมาณงาน (ย้อนหลัง 3 ปี)

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

สาเหตุที่ขอเปลี่ยนตำแหน่ง

.....  
.....  
.....

ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (ระดับหัวหน้างาน)

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาชั้นสูง (ระดับผู้อำนวยการ)

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นชอบของรองอธิการบดีที่กำกับดูแล

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....