**แบบการขอไปปฏิบัติงานในภาคเอกชน (Talent Mobility)**

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ – สกุล ............................................................................................................................................................

○ข้าราชการ ○พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง ......................................................................................

สังกัด ภาควิชา ................................................................... คณะ........................................................................

คุณวุฒิสูงสุด ......................................................... จาก.......................................................................................

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ..................................................................................................................................

วันเริ่มเข้าปฏิบัติงาน ………………………………… อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง........................................................บาท

เงินประจำตำแหน่งทางวิชาการ ..............................บาท เงินค่าตอบแทนทางวิชาการ ..............................บาท

วัน เดือน ปีเกิด ........................................ อายุ ........ ปี ........ เดือน ..........วัน นับถึงวันยื่นคำขอไปปฏิบัติงานฯ

ที่อยู่ปัจจุบัน .........................................................................................................................................................

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

สถานที่ติดต่อในระหว่างไปปฏิบัติงาน ……………………………………………………………………………………..………………

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

โทรศัพท์ …………………………………………………………E-mail ..................................................................................

2. เคยได้รับอนุมัติให้ไปปฏิบัติงานกับ....(ระบุชื่อหน่วยงานที่เคยไปปฏิบัติงาน).................................................................

ในตำแหน่ง ................................................... สถานที่ปฏิบัติงาน ..........................................................................

ระยะเวลา ...................... ตั้งแต่วันที่ .............................................ถึงวันที่ ...........................................................

และรายงานตัวกลับเข้าปฏิบัติงานแล้วตั้งแต่วันที่ ................................................................................................

3. ขอไปปฏิบัติงานกับ ...(ระบุชื่อหน่วยงาน)..................................................................................................................

สถานที่ปฏิบัติงาน .................................................................................................................................................

ตำแหน่งงาน .............................................................................ระยะเวลาการไปปฏิบัติงาน…………………………….

ตั้งแต่วันที่ ............................................................... ถึงวันที่ ................................................................................

โดยใช้เวลาปฏิบัติงาน ○เต็มเวลา ○บางเวลา ....(ระบุสัดส่วนการใช้เวลา)......................................................

4. รายละเอียดโครงการไปปฏิบัติงาน (ระบุวัตถุประสงค์ ลักษณะงาน ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ และการจ่ายค่าตอบแทนให้

มหาวิทยาลัยและบุคลากรโดยละเอียด)

วัตถุประสงค์

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

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

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

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

ลักษณะงาน

๒

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

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

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

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

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

การจ่ายค่าชดเชยให้มหาวิทยาลัยและค่าตอบแทนให้บุคลากร

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

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

ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ว่าด้วยการให้บุคลากรไปปฏิบัติงานในภาคเอกชน (Talent Mobility) พ.ศ. 2561 เป็นอย่างดีแล้ว และจะปฏิบัติงานให้สำเร็จตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือให้บุคลากรไปปฏิบัติงานในภาคเอกชน (Talent Mobility) และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

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

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

วันที่ยื่นคำขอ ....................................................

**ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน**

○ควรอนุมัติ ○ไม่ควรอนุมัติ

เนื่องจาก .... (โปรดให้เหตุผลโดยละเอียด)..................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

วันที่....................................................

**ความเห็นของหัวหน้าส่วนงาน**

3

○ควรอนุมัติ ○ไม่ควรอนุมัติ

เนื่องจาก .... (โปรดให้เหตุผลโดยละเอียด).................................................................................................................... ................................................................................................................................................................................

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

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

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

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

วันที่ .........................................

**มติคณะกรรมการประจำส่วนงาน** ในการประชุม ครั้งที่ ........../..............วันที่ ........................................................

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

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

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

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

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

เลขานุการประจำส่วนงาน

วันที่....................................................