



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา  
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ตำแหน่งวิชาการ จำนวน ๑ อัตรา เพื่อมาปฏิบัติราชการสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โดยมีรายละเอียดดังนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับโอน**

ตำแหน่งวิชาการ เลขที่ตำแหน่ง ๐๓๓๘ จำนวน ๑ อัตรา

**๒. เงื่อนไขของตำแหน่ง**

- ๒.๑ ผู้ที่สมัครขอโอนต้องเป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา
- ๒.๒ เป็นผู้ไม่เคยต้องโทษทางวินัยหรืออยู่ระหว่างการสอบสวนทางวินัย
- ๒.๓ ส่วนราชการต้นสังกัดยินยอมให้โอนโดยมีเอกสารยืนยันจากหน่วยงานต้นสังกัด ซึ่งผู้มีอำนาจอนุมัติให้โอนเป็นผู้ลงนามในเอกสาร (ให้นำมาประกอบการพิจารณาในวันสมัคร)

**๓. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะของผู้มีสิทธิสมัคร**

- ๓.๑ มีคุณสมบัติทั่วไปตามความในมาตรา ๗ (ก) และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามความในมาตรา ๗ (ข) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗
- ๓.๒ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก สาขาการจัดการเทคโนโลยีหรือสาขาที่เกี่ยวข้องกับด้านเทคโนโลยีอุตสาหกรรม
- ๓.๓ มีผลงานวิชาการ หรืองานวิจัยตีพิมพ์เผยแพร่ ระดับนานาชาติ ย้อนหลังไม่เกิน ๓ ปี

**๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร**

๔.๑ ผู้ประสงค์จะสมัครขอรับโอน ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ได้ที่ฝ่ายบริหารงานบุคคล กองบริหารงานบุคคล สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๖ เว้นวันหยุดราชการ หรือดาวโหลดแบบฟอร์มในสมัครได้ทางเว็บไซต์ กองบริหารงานบุคคล <http://www.personnel.ssru.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 สำเนาสมุดประวัติ หรือสำเนา ก.พ. ๗ (โดยให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน  | จำนวน ๑ ฉบับ |

๕.๖ ใบรับรองแพทย์.../

- ๕.๖ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล หรือทะเบียนสมรส (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๗ หลักฐานการแสดงความรู้ ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๘ ใบรับรองแพทย์ทางสุขภาพกายและสุขภาพจิตของโรงพยาบาลของรัฐ  
อายุไม่เกิน ๑ เดือน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๙ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ  
ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป  
(เป็นรูปถ่ายในครั้งเดียวกันทั้งสามรูป) จำนวน ๑ ฉบับ

ให้ผู้สมัครลงลายมือชื่อรับรอง “สำเนาถูกต้อง” ในสำเนาเอกสารทุกฉบับ หากภายหลังปรากฏว่าผู้ขอโอนรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าผู้สมัครรายนั้นขาดคุณสมบัติในการสมัคร และไม่มีสิทธิโอนในตำแหน่งที่กำหนดไว้ในประกาศนี้

## ๖. วิธีการคัดเลือก

- ๖.๑ สอบข้อเขียน  
๖.๒ สอบสัมภาษณ์

## ๗. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการโอน ภายในวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๖ ณ ป้ายประกาศกองบริหารงานบุคคล อาคารสำนักงานอธิการบดี ชั้น ๔ หรือเว็บไซต์กองบริหารงานบุคคล <http://www.personnel.ssru.ac.th>

## ๘. วัน เวลา และสถานที่คัดเลือก

วัน/เวลาคัดเลือก	วิชา	สถานที่สอบ
<b>๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๖</b> เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป	- สอบข้อเขียน - สอบสัมภาษณ์	ห้องประชุมพิสมัยพิมลสัตย์ คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

## ๙. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จะประกาศผลการคัดเลือกเพื่อรับโอน ในวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๖ ณ ป้ายประกาศกองบริหารงานบุคคล สำนักงานอธิการบดี ชั้น ๔ หรือเว็บไซต์กองบริหารงานบุคคล <http://www.personnel.ssru.ac.th>

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(รองศาสตราจารย์ ดร.นันทิยา น้อยจันทร์)

รองอธิการบดี รักษาการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

ใบสมัครขอโอนมารับราชการ สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

ปิดรูปถ่ายขนาด  
1.5 นิ้ว  
ถ่ายมาแล้วไม่  
เกิน 6 เดือน

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

เรียน .....

ด้วยข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
สัญชาติ.....ศาสนา.....ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน.....วัน  
ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....  
ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
อาชีพ.....ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....  
ศาสนา.....อาชีพ.....สถานที่ประกอบอาชีพของภริยาหรือสามี  
(ให้รายละเอียดพอที่จะติดต่อได้).....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
ที่อยู่ปัจจุบันของภริยาหรือสามี บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษาวุฒิสามัญ.....  
วุฒิปริญญาตรี.....วิชาเอก.....  
วุฒิปริญญาโท.....วิชาเอก.....  
วุฒิปริญญาเอก.....วิชาเอก.....  
วุฒิปพิเศษ.....  
หรือมีความสามารถพิเศษทาง.....  
เริ่มรับราชการในตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....ขั้น.....บาท  
กอง.....กรม.....  
กระทรวง.....รวมเวลารับราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน  
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

ตั้งแต่เริ่มรับราชการเคยถูกสอบสวนเรื่องราวทางวินัยบ้างหรือไม่ หรือเคยทำความดีพิเศษอะไรบ้าง (ถ้าเคยให้ระบุว่า  
ในกรณีใดและผลเป็นอย่างไร).....

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

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอโอนมารับราชการในตำแหน่ง.....  
สังกัด.....กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
โดยมีเหตุผลในการขอโอนคือ.....

..... เมื่อข้าพเจ้า.....

ได้รับการพิจารณาให้โอนมารับราชการทางกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ข้าพเจ้าจะไม่  
ขอเบิกค่าพาหนะ ค่าขนย้ายครอบครัว และค่าเบี้ยเลี้ยงใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องขอโอนนี้เป็นความจริงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ขอโอน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือยินยอมให้โอน/ย้าย หน่วยงาน

ส่วนราชการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ยินยอมให้ข้าราชการในสังกัดโอน/ย้าย หน่วยงาน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....

ได้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อขอโอนมารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ตำแหน่ง  
.....สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา นั้น

ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมให้ข้าราชการรายดังกล่าวโอนมารับราชการในสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ  
สวนสุนันทาได้

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอมได้แก่ ผู้บังคับบัญชาสูงสุดหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย