****

**แบบรายการ ๑**

**แบบรายการขอเปลี่ยนประเภทตำแหน่ง เปลี่ยนชื่อตำแหน่ง**

**กรณี ตำแหน่งว่างมีเงิน**

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้น**

**๑.๑ ชื่อส่วนราชการภายใน**................................................................................................................................

**๑.๒ ชื่อตำแหน่ง** ....................................................... **ประเภทตำแหน่ง**...........................................................

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

**สภามหาวิทยาลัยอนุมัติกรอบอัตรากำลัง ในการประชุมครั้งที่** …………………**วันที่**..................................

**ขอเปลี่ยน ประเภทตำแหน่ง ชื่อตำแหน่งในประเภทเดียวกัน เป็น**

**ชื่อตำแหน่ง**  ........................................................ **ประเภทตำแหน่ง**..........................................................

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

**๑.๓ โครงสร้างส่วนราชการภายในและอัตรากำลัง**

**๑.๓.๑ แผนภูมิการแบ่งส่วนงานภายใน**

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

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

**ส่วนที่ ๒ เหตุผลความจำเป็นและผลการวิเคราะห์กรอบอัตรากำลังของส่วนราชการภายใน**

**๒.๑ ด้านลักษณะงานของส่วนราชการภายในที่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม หรือเพื่อรองรับภาระงานที่เพิ่มขึ้น หรือเพื่อรองรับการบริหารจัดการองค์กรในอนาคต (อธิบาย)**

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

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

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

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

**๒.๒ อื่นๆ**

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

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

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

**ส่วนที่ ๓ ประโยชน์ที่ส่วนราชการภายในหรือมหาวิทยาลัยจะได้รับ**

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

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

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

**ส่วนที่ ๔ ความเห็นและคำรับรองที่จะไม่ขอรับอัตราทดแทน ของหัวหน้าส่วนราชการภายใน**

คณะกรรมการประจำส่วนราชการภายใน ในการประชุมครั้งที่..................... วันที่...................มีมติเห็นเห็นชอบให้เปลี่ยน

ประเภทตำแหน่ง

ชื่อตำแหน่งในประเภทเดียวกัน

จากตำแหน่ง................................................ประเภทตำแหน่ง............................................เป็นตำแหน่ง.........................................ประเภทตำแหน่ง............................................ และขอรับรองว่าที่จะไม่ขออัตรากำลัง เพื่อมาทดแทนอัตราเดิมที่ถูกเปลี่ยนไป

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

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

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

(หัวหน้าส่วนราชการภายใน)

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

**ส่วนที่ ๕ ความเห็นของกองการเจ้าหน้าที่**

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

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

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

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

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

**ส่วนที่ ๖ มติคณะกรรมการบริหารงานบุคคล**

คณะกรรมการบริหารงานบุคคล ในการประชุมครั้งที่..................... วันที่..................................มีมติอนุมัติให้เปลี่ยน

ประเภทตำแหน่ง

ชื่อตำแหน่งในประเภทเดียวกัน

จากตำแหน่ง................................................ประเภทตำแหน่ง............................................เป็นตำแหน่ง.........................................ประเภทตำแหน่ง............................................ หรือ

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

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

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

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

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