

**ส่วนงานรับเรื่อง  
หมายเลขรับเรื่อง**..................................... **ลำดับที่** ................................................... **วันที่รับเรื่อง**........../................./...............

**มหาวิทยาลัยรับเรื่อง  
หมายเลขรับเรื่อง**..................................... **ลำดับที่** ................................................... **วันที่รับเรื่อง**........../................./...............

**หนังสือขอเปลี่ยนสถานภาพและแบบประเมินขอเปลี่ยนสถานภาพเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย**

**ภายหลังห้าปีนับแต่วันที่พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. ๒๕๕๘ มีผลบังคับใช้ สำหรับข้าราชการ**

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป** |
| ๑. ชื่อตัว (นาย/นางสาว/นาง).....................................................ชื่อสกุล..........................................................................  ๒. ปัจจุบันรับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา  ๒.๑ ตำแหน่งวิชาการ 🞏 อาจารย์ 🞏 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ 🞏 รองศาสตราจารย์ 🞏 ศาสตราจารย์  ๒.๒ ตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ หรือเชี่ยวชาญเฉพาะ ชื่อตำแหน่ง……………………………………………………………….  🞏 ปฏิบัติการ 🞏 ชำนาญการ 🞏 ชำนาญการพิเศษ 🞏 เชี่ยวชาญ  ๒.๓ ตำแหน่งประเภททั่วไป ชื่อตำแหน่ง……………………………………….……………………………………………..………………….  🞏 ปฏิบัติงาน 🞏 ชำนาญงาน 🞏 ชำนาญงานพิเศษ  สังกัด (คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน/ศูนย์/สำนัก)........................................................................................................................ |
| **ส่วนที่ ๒ การขอเปลี่ยนสถานภาพเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย** |
| ข้าพเจ้าขอเปลี่ยนสถานภาพเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยตามพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. ๒๕๕๘  **ตั้งแต่วันที่**........................................................................................................**เป็นต้นไป**  ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัยอย่างร้ายแรง ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม หรือกฎหมายอื่นแล้วแต่กรณี หากผลปรากฏว่าเป็นการกระทำผิดทางวินัยอย่างร้ายแรง ให้ถือว่าการขอเปลี่ยนสถานภาพเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยของข้าพเจ้าเป็นโมฆะ  ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าเมื่อได้รับการบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยแล้ว ข้าพเจ้าจะถือปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศของมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยเคร่งครัดทุกประการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ และได้ลงชื่อไว้เป็นหลักฐานแล้ว  (ลงชื่อ) ............................................................. ผู้ขอเปลี่ยนสถานภาพ  (............................................................)  ตำแหน่ง .............................................................  วันที่...........เดือน..........................พ.ศ. …............ |

-๒-

|  |  |
| --- | --- |
| **ส่วนที่ ๓ การขอรับสิทธิประโยชน์ เมื่อเปลี่ยนสถานภาพเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย** | |
| **กรณีไม่เป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.)**  ข้าพเจ้าประสงค์ขอรับ 🞏 บำเหน็จ 🞏 บำนาญ 🞏 บำนาญพร้อมบำเหน็จดำรงชีพ | |
| **กรณีเป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.)** | |
| 🞏 ๑. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเป็นสมาชิก กบข. ต่อเนื่อง โดยนับเวลาราชการต่อเนื่องกับการปฏิบัติงานในฐานะพนักงานมหาวิทยาลัย และยังไม่ประสงค์จะขอรับบำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่น ๆ ในการเปลี่ยนสถานภาพเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย | 🞏 ๒. ข้าพเจ้า**ไม่**ประสงค์เป็นสมาชิก กบข. ต่อ โดย  (ให้เลือกได้ ๑ ข้อ)  ๒.๑ ขอรับเงิน  🞏 บำเหน็จ  🞏 บำนาญ  🞏 บำนาญพร้อมบำเหน็จดำรงชีพ  ๒.๒ การขอรับเงิน กบข.  🞏 ขอรับเงินทั้งจำนวน  🞏 ขอโอนเงินทั้งจำนวนไปยังกองทุนอื่น  ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการออกจากงาน  หรือการชราภาพ  🞏 ขอฝากเงินให้กองทุนบริหารต่อ หรือ  ขอทยอยรับเงิน หรือขอรับเงินบางส่วน  ส่วนที่เหลือขอทยอยรับ |
| (ลงชื่อ) ................................................................ ผู้ขอเปลี่ยนสถานภาพ  (...............................................................)  ตำแหน่ง ...............................................................  วันที่...........เดือน................................พ.ศ. ............ | |
| **ส่วนที่ ๔ ผู้บังคับบัญชา และหัวหน้าส่วนงาน รับทราบการขอเปลี่ยนสถานภาพเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย** | |
| ลงชื่อ...............................................................  (..............................................................)  ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น  วันที่.............เดือน..................พ.ศ. .................. | ลงชื่อ...............................................................  (..............................................................)  หัวหน้าส่วนงาน...............................................  วันที่.............เดือน....................พ.ศ. ............... |
| **ส่วนที่ ๕ การตรวจสอบคุณสมบัติ โดยหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านทรัพยากรบุคคลของส่วนงาน** | |
| ได้ตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว  🞏 มีคุณสมบัติครบถ้วน ………………………………………………….……………………………………………………….…….………  🞏 มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน เนื่องจาก.....................................................................................................................  🞏 อื่นๆ (ระบุ) ………………………………………………………………………………………………………………………………………  (ลงชื่อ) .....................................................  (...................................................)  ตำแหน่ง.....................................................  วันที่...........เดือน.................พ.ศ. ............... | |

-๓-

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ส่วนที่ ๖ การประเมินผลการปฏิบัติราชการ (สำหรับผู้รับการประเมิน)** | | | | | |
| **ผลการประเมินการปฏิบัติราชการ (ย้อนหลัง ๓ ปี)** | | | | | |
| **ปีงบประมาณ**  **พ.ศ.** | **ผลการประเมินการปฏิบัติราชการ** | | | | |
| **ครั้งที่ ๑** | **ครั้งที่ ๒** | | | **เฉลี่ย** |
| ๒๕.................. |  |  | | |  |
| ๒๕.................. |  |  | | |  |
| ๒๕.................. |  |  | | |  |
| **ผลการประเมินทั้งหมดเฉลี่ย** | | | | |  |
| **ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและเอกสารแนบ (ถ้ามี) เป็นจริงทุกประการ** | | | | | |
| (ลงชื่อ)...............................................................................  ตำแหน่ง............................................................................  ผู้รับการประเมิน  วันที่............................................................ | | (ลงชื่อ)...............................................................................  ตำแหน่ง............................................................................  ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น  วันที่............................................................ | | | |
| **ส่วนที่ ๗ ผลการประเมินของคณะกรรมการประจำส่วนงาน** | | | | | |
| **องค์ประกอบ** | | **ผลการประเมิน** | | **เหตุผล** | |
| **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** |  | |
| ผลการประเมินการปฏิบัติงานประจำปี | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
| **สรุปความเห็นของคณะกรรมการประจำส่วนงาน** | | | | | |
| เห็นสมควรให้ 🞏 เปลี่ยนสถานภาพเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยต่อไป  🞏 ไม่สมควรให้เปลี่ยนสถานภาพเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย  ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการประจำส่วนงาน ครั้งที่...........วันที่...................................... | | | | | |
| ลงชื่อ ..............................................................  (…………………..…………………....………….)  หัวหน้าส่วนงาน……………………………………………. | | | | | |

-๔-

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ ๘ การตรวจสอบคุณสมบัติ โดยหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านทรัพยากรบุคคลของมหาวิทยาลัย** |
| ได้ตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว  🞏 มีคุณสมบัติครบถ้วน ………………………………………………….……………………………………………………….…….…..……  🞏 มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน เนื่องจาก......................................................................................................................  🞏 อื่นๆ (ระบุ) …………………………………………………………………………………………………………………………………….…  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………..………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..…………  (ลงชื่อ) ...................................................................  (.................................................................)  ตำแหน่ง...................................................................  วันที่..............เดือน.........................พ.ศ. .................. |
| **ส่วนที่ ๙ ความเห็นอธิการบดี** |
| ได้พิจารณาแล้วเห็นสมควร  🞏 อนุมัติให้บรรจุ  🞏 ไม่อนุมัติให้บรรจุ เนื่องจาก..............................................................................................................................  (ลงชื่อ) ....................................................................  (...................................................................)  อธิการบดีมหาวิทยาลัยขอนแก่น  วันที่..............เดือน.........................พ.ศ. ................. |