



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา (ครั้งที่ 2)

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช ประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ตำแหน่งวิชาการ จำนวน 2 อัตรา รายละเอียดดังนี้

1. คุณสมบัติ

- 1.1 เป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา สังกัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ประเภทตำแหน่งวิชาการ
- 1.2 สำเร็จการศึกษาปริญญาเอก/โท ทุกสาขา
- 1.3 เป็นผู้ที่ไม่เคยต้องโทษทางวินัยหรือไม่อยู่ระหว่างการสอบสวนทางวินัย
- 1.4 เป็นผู้ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีอาญาหรือคดีล้มละลาย

2. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องนำมาประกอบการยื่นใบสมัคร

- 2.1 สำเนาปริญญาบัตร
- 2.2 สำเนาใบทะเบียนแสดงผลการเรียนตามรายวิชา (Transcript)
- 2.3 สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล หรือทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- 2.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ
- 2.5 สำเนา ก.พ. 7
- 2.6 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาสีดำ ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1.5 นิ้ว จำนวน 3 รูป
- 2.7 หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด

3. วันเวลาและสถานที่ยื่นใบสมัคร

ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ตำแหน่งวิชาการ ที่ประสงค์จะขอโอนมารับราชการในสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช ให้ยื่นใบสมัครทางไปรษณีย์ ได้ตั้งแต่วันที่ 13 พฤษภาคม 2567 – 28 มิถุนายน 2567 ดาวน์โหลด (Download) ใบสมัครได้ที่ www.nstru.ac.th และจัดส่งใบสมัครที่กรอกข้อความถูกต้องสมบูรณ์ และสำเนาเอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นใบสมัคร ส่งงานการเจ้าหน้าที่ (ใบสมัครขอโอน) มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช ตำบลท่าจี้ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช 80280 วันยื่นใบสมัครจะถือตามตราประทับของไปรษณีย์

4. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ภายในวันที่ 5 กรกฎาคม 2567 ที่ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช หรือ www.nstru.ac.th สอบถาม

รายละเอียดได้ที่ 0 7537 7426 และเข้ารับการคัดเลือกในวันที่ 11 กรกฎาคม 2567 สถานที่คัดเลือกจะแจ้งให้ทราบอีกครั้งในวันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

5. วิธีการคัดเลือกและหลักเกณฑ์การตัดสิน

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช จะคัดเลือกด้วยวิธีการสอบสัมภาษณ์ โดยประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง จากประวัติ ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงาน ประสบการณ์ บุคลิกภาพ ท่วงทีวาจา เชี่ยวชาญ และเจตคติ คะแนนเต็ม 100 คะแนน โดยผู้ที่ผ่านการคัดเลือกจะต้องมีคะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60

6. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช จะประกาศผลการคัดเลือกเพื่อรับโอนภายในวันที่ 16 กรกฎาคม 2567 ที่ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช หรือ www.nstru.ac.th สอบถามรายละเอียดได้ที่ 0 7537 7426

ประกาศ ณ วันที่ 13 พฤษภาคม พ.ศ. 2567



(รองศาสตราจารย์ ดร.วีระยุทธ ชატะกาญจน์)

รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

ใบสมัคร
ขอโอนมารับราชการสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

อายุ.....ปี เดือน (นับถึงวันยื่นใบสมัคร) อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

E-mail.....ปัจจุบันรับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

ตำแหน่ง.....รับเงินเดือนขั้น.....บาท

สังกัด.....ประสงค์ขอโอนมาบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือน

ในสถาบันอุดมศึกษา สังกัดคณะ.....มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

โดยมีเหตุผลในการขอโอนคือ.....

จึงขอแจ้งรายละเอียดประกอบการพิจารณาขอโอนดังนี้

1. เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่.....เป็นข้าราชการ.....

ตำแหน่ง.....ระดับ/ชั้น.....สังกัด.....

2. วินัย/คดีความ

() เคยถูกลงโทษทางวินัย

() ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย

() อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย

() ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย

() อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา

() ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา

() อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย

() ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย

3. ความรู้ความสามารถพิเศษอื่น (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดที่ข้าพเจ้าให้ไว้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ และข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเพื่อรับโอนข้าราชการ หรือข้อวินิจฉัยอันใดของมหาวิทยาลัย โดยจะไม่ได้แย้ง หรือเรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอโอน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือให้ความยินยอมในการโอนชำระค่ารถโรงเรียนในสถาบันอุดมศึกษา

ทำที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่งอธิการบดีมหาวิทยาลัย.....

ขอให้ความยินยอมในการที่ นาย/นาง/นางสาว.....

โอนไปสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่งอธิการบดีมหาวิทยาลัย.....