



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี  
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

.....

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา เพื่อมาปฏิบัติงานในสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งวิชาการ (อาจารย์) จำนวน ๑ อัตรา สังกัดคณะครุศาสตร์

๒. เงื่อนไขของตำแหน่ง

๒.๑ ผู้สมัครขอโอนต้องเป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

๒.๒ เป็นผู้ที่ไม่เคยต้องโทษทางวินัยหรืออยู่ระหว่างการสอบสวนทางวินัย

๒.๓ ส่วนราชการต้นสังกัดยินยอมให้โอน

๒.๔ ไม่มีหนี้ทุนการศึกษาหรือภาระผูกพันกับหน่วยงานต้นสังกัด

๓. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะของผู้มีสิทธิสมัคร

๓.๑ มีคุณสมบัติทั่วไปตามมาตรา ๗(ก) และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๗(ข) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗

๓.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกหรือปริญญาโท สาขาวิชาภาษาอังกฤษ หรือ สาขาวิชาภาษาอังกฤษศึกษา หรือ สาขาวิชาภาษาศาสตร์ประยุกต์ (ภาษาอังกฤษ) หรือ สาขาวิชาหลักสูตรและการสอน (ภาษาอังกฤษ) หรือ สาขาวิชาที่เกี่ยวข้องจากมหาวิทยาลัยซึ่งเป็นสถาบันการศึกษาที่ ก.พ. รับรอง

๒) หากมีตำแหน่งทางวิชาการระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ขึ้นไปจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครขอโอน ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ได้ที่กองบริหารงานบุคคล สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ (เว้นวันหยุดราชการ)

๕. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องนำมายื่นพร้อมใบสมัคร

๕.๑ แบบขอโอนที่กรอกข้อความสมบูรณ์

๕.๒ สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถาบันการศึกษาออกให้โดยอาศัยอำนาจของกฎหมายและแสดงว่าได้รับการอนุมัติการให้ปริญญาจากสภาสถาบัน ทั้งนี้ก่อนหรือในวันสุดท้ายของวันที่รับสมัครและต้องแนบสำเนาใบรายงานผลการเรียนที่สำเร็จการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

๕.๓ สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด

๕.๔ หนังสือยินยอมให้โอนจากส่วนราชการต้นสังกัด

๕.๕ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาสีดำ ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๕.๖ สำเนา ก.พ. ๗ จำนวน ๑ ชุด (โดยให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติลงลายมือชื่อรับรองสำเนา) ทุกแผ่น

๕.๗ ใบรับรองแพทย์ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน จำนวน ๑ ฉบับ

ให้ผู้สมัครลงลายมือชื่อรับรอง “สำเนาถูกต้อง” ในสำเนาเอกสารทุกฉบับหากภายหลังปรากฏว่าผู้สมัครโอนรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ให้ประกาศรับสมัครให้ถือว่าผู้สมัครรายนั้น ขาดคุณสมบัติในการรับสมัคร และไม่มีสิทธิโอนในตำแหน่งตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานีจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเพื่อขอโอนภายในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ ป้ายประกาศหน้าห้องกองบริหารงานบุคคล อาคารเรียนและปฏิบัติการ ชั้น ๒ และทาง [www.ubru.ac.th](http://www.ubru.ac.th) และ [www.personal.ubru.ac.th](http://www.personal.ubru.ac.th)

๗. วัน เวลา และสถานที่คัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานีจะดำเนินการคัดเลือกเพื่อรับโอน ในวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องสัตตบุษย์ อาคารเรียนและปฏิบัติการ ชั้น ๔

วัน/เวลาคัดเลือก	วิชา	สถานที่สอบ
๘ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป	คัดเลือกโดยการสัมภาษณ์	ห้องสัตตบุษย์ อาคารเรียนและ ปฏิบัติการ ชั้น ๔

๘. ประกาศผลการคัดเลือก



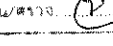
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี จะประกาศผลการคัดเลือกเพื่อรับโอน ภายในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖ ทางเว็บไซต์ [www.ubru.ac.th](http://www.ubru.ac.th) และ [www.personal.ubru.ac.th](http://www.personal.ubru.ac.th) หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ ๐๔๕ - ๓๕๒๐๐๐ ต่อ ๑๑๕๒

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศักดา บุญยี่ต)  
รองอธิการบดี รักษาราชการแทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

ชื่อ	
ตำแหน่ง	
ตำแหน่ง	



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

เรื่อง ขอโอนมารับราชการในมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

ด้วย ข้าพเจ้า ..... เกิดวันที่ ..... เดือน.....พ.ศ. ....  
สัญชาติ ..... ศาสนา .....ปัจจุบันอายุ ..... ปี ..... เดือน .....วัน  
ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... ถนน ..... ตำบล .....  
อำเภอ ..... จังหวัด ..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ .....  
หมู่ ..... ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ .....  
จังหวัด ..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่oได้ .....  
ชื่อบิดา ..... สัญชาติ ..... ศาสนา .....  
อาชีพ .....ชื่อมารดา ..... สัญชาติ .....  
ศาสนา ..... อาชีพ .....สถานที่ประกอบอาชีพของภริยาหรือสามี  
(ให้รายละเอียดพอที่จะติดต่oได้) .....  
.....  
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 .....ชั้น.....บาท  
งาน/สาขาวิชา .....มหาวิทยาลัย/สถาบัน .....กรม.....  
กระทรวงศึกษาธิการรวมเวลารับราชการ ..... ปี .....เดือน .....วัน  
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....  
ตั้งแต่เริ่มรับราชการเคยถูกสอบสวนเรื่องราวทางวินัยบ้างหรือไม่ หรือเคยทำความดีพิเศษอะไรบ้าง (ถ้าเคยให้  
ระบุไว้ในกรณีใดและผลเป็นอย่างไร.....

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

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอโอนมารับราชการในตำแหน่งอาจารย์ คณะ/สถาบัน/กอง  
.....มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี  
และเมื่อข้าพเจ้า .....ได้รับการพิจารณาให้โอนมารับราชการ  
ที่มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานีข้าพเจ้าจะไม่ขอเบิกค่าพาหนะ ค่าขนย้ายครอบครัว ค่าเบี้ยเลี้ยง  
และค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องขอโอนนี้เป็นความจริงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)  
ตำแหน่ง.....  
ผู้ขอโอน