



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
เรื่อง ขยายรับโอนข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือน
ในสถาบันอุดมศึกษา เพื่อมาปฏิบัติงานในสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งวิชาการ (อาจารย์) จำนวน ๑ อัตรา สังกัดคณะบริหารธุรกิจและการจัดการ

๒. เงื่อนไขของตำแหน่ง

๒.๑ ผู้สมัครขอโอนต้องเป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

๒.๒ เป็นผู้ที่ไม่เคยต้องโทษทางวินัยหรืออยู่ระหว่างการสอบสวนทางวินัย

๒.๓ ส่วนราชการต้นสังกัดยินยอมให้โอน

๒.๔ ไม่มีหนี้ทุนการศึกษาหรือภาระผูกพันกับหน่วยงานต้นสังกัด

๓. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะของผู้มีสิทธิสมัคร

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

๓.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

(๑) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกหรือปริญญาโท สาขาวิชาการบัญชี
และสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีด้านการบัญชี จากมหาวิทยาลัยซึ่งเป็นสถาบันการศึกษาที่ ก.พ. รับรอง

(๒) หากมีคุณสมบัติต่อไปนี้ จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

(๒.๑) มีประสบการณ์สอนในระดับมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษา หรือวิจัยใน
สาขาที่กำหนด

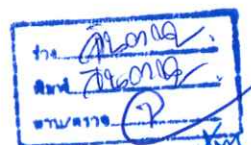
(๒.๒) มีตำแหน่งทางวิชาการระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ขึ้นไป

(๒.๓) เป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต (CPA) หรือ เป็นผู้สอบบัญชีภาษีอากร (TA) ใน
สาขาวิชาที่กำหนด

(๒.๔) ได้รับทุนวิจัยและการตีพิมพ์

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครขอโอน ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ได้ที่กองบริหาร
งานบุคคล สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กันยายน - ๑๘ ตุลาคม
๒๕๖๗ (เว้นวันหยุดราชการ)



๕. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องนำมายื่นพร้อมใบสมัคร

๕.๑ แบบขอโอนที่กรอกข้อความสมบูรณ์

๕.๒ สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถาบันการศึกษาออกให้โดยอาศัยอำนาจของกฎหมายและแสดงว่าได้รับการอนุมัติการให้ปริญญาจากสภาสถาบัน ทั้งนี้ก่อนหรือในวันสุดท้ายของวันที่รับสมัครและต้องแนบใบรายงานผลการเรียนที่สำเร็จการศึกษา 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” ในสำเนาเอกสารทุกฉบับหากภายหลังปรากฏว่าผู้สมัครโอนรายได้มีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ให้ประกาศรับสมัครให้ถือว่าผู้สมัครรายนั้นขาดคุณสมบัติในการรับสมัคร และไม่มีสิทธิโอนในตำแหน่งตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานีจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเพื่อขอโอนภายในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ณ ป้ายประกาศหน้าห้องกองบริหารงานบุคคล อาคารเรียนและปฏิบัติการ ชั้น ๒ และทางเว็บไซต์ www.ubru.ac.th

๗. วัน เวลา และสถานที่คัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานีจะดำเนินการคัดเลือกเพื่อรับโอน ในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องสัตตบุษย์ อาคารเรียนและปฏิบัติการ ชั้น ๔

วัน/เวลาคัดเลือก	วิชา	สถานที่สอบ
๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป	คัดเลือกโดยการสัมภาษณ์	ห้องสัตตบุษย์ อาคารเรียนและ ปฏิบัติการ ชั้น ๔

๘. ประกาศผลการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี จะประกาศผลการคัดเลือกเพื่อรับโอน ภายในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์ www.ubru.ac.th หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ ๐๔๕ - ๓๕๒๐๐๐ ต่อ ๑๑๕๒

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(รองศาสตราจารย์ธรรมรักษ์ ละอองนวล)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

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

เรื่อง ขอโอนมารับราชการในมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

ด้วย ข้าพเจ้า เกิดวันที่ เดือน.....พ.ศ.
สัญชาติ ศาสนาปัจจุบันอายุ ปี เดือน
วัน
ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่ หมู่ ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่
หมู่ ถนน ตำบล อำเภอ
จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่oได้
ชื่อบิดา สัญชาติ ศาสนา
อาชีพชื่อมารดา สัญชาติ
ศาสนา อาชีพสถานที่ประกอบอาชีพของภริยาหรือสามี
(ให้รายละเอียดพอที่จะติดต่oได้)
หมายเลขโทรศัพท์
ที่อยู่ปัจจุบันของภริยาหรือสามี บ้านเลขที่หมู่ ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ จังหวัดหมายเลขโทรศัพท์
ข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษาวุฒิสามัญ
วุฒิปริญญาตรี วิชาเอก
วุฒิปริญญาโท วิชาเอก
วุฒิปริญญาเอก วิชาเอก
วุฒิปพิเศษ.....
หรือมีความสามารถพิเศษทาง.....
เริ่มรับราชการในตำแหน่ง..... เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่งระดับชั้น.....บาท
งาน/สาขาวิชามหาวิทยาลัย/สถาบันกรม.....
กระทรวงศึกษาธิการรวมเวลารับราชการ ปีเดือนวัน
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
ตั้งแต่เริ่มรับราชการเคยถูกสอบสวนเรื่องราวทางวินัยบ้างหรือไม่ หรือเคยทำความดีพิเศษอะไรบ้าง (ถ้าเคย
ให้ระบุว่าในกรณีใดและผลเป็นอย่างไร.....
.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอโอนมารับราชการในตำแหน่งอาจารย์ คณะ/สถาบัน/กอง
.....มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
และเมื่อข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้โอนมารับราชการ
ที่มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานีข้าพเจ้าจะไม่ขอเบิกค่าพาหนะ ค่าขนย้ายครอบครัว ค่าเบี้ย
เลี้ยงและค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องขอโอนนี้เป็นความจริงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ขอโอน