**หมายเหตุ**

**กรุณากรอกข้อมูลตามที่เว้นว่างไว้**

**โดยไม่ต้องเปลี่ยนแปลงแบบฟอร์มนี้**

**-------------------**

**เรื่อง ขออนุมัติย้ายสังกัดบุคลากร**

ด้วยส่วนงานของมหาวิทยาลัยมีความประสงค์ขอโอนย้ายบุคลากร ประเภทปฏิบัติการวิชาชีพและบริหารงานทั่วไป จำนวน ........... รูป/คน

**ตัวอย่างแบบฟอร์มวิเคราะห์อัตรากำลังเพื่อขออนุมัติโอนย้ายหมายเลขบุคลากร**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ตำแหน่ง/เลขที่/สังกัด****(เดิม)** | **ตำแหน่ง/เลขที่/สังกัด****(ใหม่)** | **เหตุผลในการโอนย้ายหมายเลขตำแหน่ง** |
| ๑ | นัก.........................เลขที่ .....................สังกัด กลุ่มงาน.......กอง............... | นัก.........................เลขที่ .....................สังกัด กลุ่มงาน.......กอง............... | ๑. ......................๒. .......................... ๓. .......................... |
| ๒ | นัก.........................เลขที่ ..................... | นัก.........................เลขที่ .....................สังกัด สำนักงาน...........วิทยาเขต...............วิทยาลัยสงฆ์...... | ๑. ......................๒. .......................... ๓. .......................... |

 **ข้อมูลประกอบการพิจารณา**

 ๑ เกณฑ์อัตรากำลังตามมติสภามหาวิทยาลัยครั้งที่ ๓/๒๕๕๘

 ๑) ส่วนงานจัดการศึกษา ประเภทวิชาการ เป็นบรรพชิต ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

 ๒) ส่วนงานสนับสนุนการจัดการศึกษา ประเภทปฏิบัติการวิชาชีพและบริหารทั่วไป เป็นบรรพชิตไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

 ๒. อัตรากำลัง ตามมติสภามหาวิทยาลัย ครั้งที่ ๓/๒๕๕๘

 - ประเภทปฏิบัติการฯ จำนวน ........... อัตรา

 ๓. อัตรากำลังที่มีอยู่จริง

 - ประเภทปฏิบัติการฯ จำนวน ............ อัตรา

|  | **บุคลากร** | **ลูกจ้าง** | **ร้อยละ** |
| --- | --- | --- | --- |
| **สถานะ** | บรรพชิต | คฤหัสถ์ | บรรพชิต | คฤหัสถ์ | บรรพชิต | คฤหัสถ์ |
|  | (๑) | (๒) | (๓) | (๔) | (๑)+(๓) | (๒)+(๔) |
| **กลุ่มงาน** |  |  |  |  |  |  |
| ก. พัสดุ | - | - | - | - | - | - |
| ข. การเงิน |  |  |  |  |  |  |
| ค. ........... | - | - | - | - | - | - |
| ง. ................... |  |  |  |  |  |  |
| รวม |  |  |  |  |  |  |

 ๔. ตำแหน่ง ....... เลขที่ ............. พระนาง/นางสาว/นาย......เป็นผู้ครอง พ้นจาการเป็นบุคลากร เนื่องจาก............... ติดเงื่อนไขการจ่ายเงินชดเชย/ไม่ติดเงื่อนไขการจ่ายเงินชดเชย

 ๕. ยืมตัวบุคลากรไปปฏิบัติงานในส่วนงานอื่น จำนวน ...... อัตรา