



รูปถ่ายขนาด  
๑ x ๑.๕ นิ้ว  
ถ่ายไม่เกิน  
๑ ปี

## แบบแสดงความประสงค์ขอย้าย มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอย้ายระหว่างหน่วยงาน (คณะ / สำนัก / สถาบัน / ศูนย์ / กอง)

เรียน อธิการบดี

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ขอย้าย

ปัจจุบันเป็นข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ / พนักงานราชการ / พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง.....

สังกัด คณะ / สำนัก / สถาบัน.....กอง / ศูนย์ / สาขาวิชา.....

เริ่มรับราชการ / ปฏิบัติงาน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมระยะเวลารับราชการ / ปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน

### คุณวุฒิการศึกษา

ปริญญาตรี.....สำเร็จจาก.....เมื่อวันที่.....

ปริญญาโท.....สำเร็จจาก.....เมื่อวันที่.....

ปริญญาเอก.....สำเร็จจาก.....เมื่อวันที่.....

๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายมารับราชการ / ปฏิบัติงาน สังกัด คณะ / สำนัก / สถาบัน

กอง / ศูนย์ / สาขาวิชา.....

๓. ข้าพเจ้ามีเหตุผลในการขอย้ายครั้งนี้ คือ.....

.....

.....สามารถแนบเอกสาร / หลักฐานประกอบได้ (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....ผู้ประสงค์ขอย้าย

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ...../...../.....

ส่วนที่ ๑ ความเห็นของผู้บังคับบัญชาผู้ขอย้าย (ต้นสังกัด)

๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในระดับต้น (ประธานสาขาวิชา / ผู้อำนวยการกอง หรือเทียบเท่า)

( ) ไม่ขัดข้องในการขอย้าย ของ (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ขอย้าย  
เห็นควรให้ย้าย ตั้งแต่วันที่.....  
ความเห็น (เพิ่มเติม).....

( ) ขัดข้องในการขอย้าย เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

๒. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น (คณบดี / ผู้อำนวยการสำนัก - สถาบัน)

( ) ไม่ขัดข้องในการขอย้าย ของ (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ขอย้าย  
เห็นควรให้ย้าย ตั้งแต่วันที่.....  
ความเห็น (เพิ่มเติม).....

( ) ขัดข้องในการขอย้าย เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

...../...../.....

ส่วนที่ ๒ ความเห็นของหน่วยงานที่รับการขอย้ายมาปฏิบัติราชการ /ปฏิบัติงาน

๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น (ประธานสาขาวิชา /ผู้อำนวยการกอง หรือเทียบเท่า)

( ) ไม่ขัดข้องในการขอย้าย ของ (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ขอย้าย  
เห็นควรให้ย้าย ตั้งแต่วันที่.....  
ความเห็น (เพิ่มเติม).....

( ) ขัดข้องในการขอย้าย เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

๒. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน (คณบดี /ผู้อำนวยการสำนัก - สถาบัน)

( ) ไม่ขัดข้องในการรับการขอย้าย ของ (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ขอย้าย  
เห็นควรให้ย้าย มาปฏิบัติราชการ /ปฏิบัติงาน ในสังกัด คณะ /สำนัก /สถาบัน.....  
ตั้งแต่วันที่.....  
ความเห็น (เพิ่มเติม).....

( ) ขัดข้องในการรับการขอย้าย เนื่องจาก .....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

ส่วนที่ ๓ ความเห็นของรองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมาย

ความเห็นของรองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมาย

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

(ลงชื่อ) .....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชาติชาย ม่วงปฐม)

ตำแหน่ง รองอธิการบดี

วันที่...../...../.....

ส่วนที่ ๔ คำสั่งอนุมัติ /ไม่อนุมัติ

( ) อนุมัติในการขอย้าย ของ (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ขอย้าย  
โดยมีผลตั้งแต่วันที่ .....  
ความเห็น (เพิ่มเติม).....

.....  
.....

( ) ไม่อนุมัติในการขอย้าย เนื่องจาก .....

.....  
.....

(ลงชื่อ) .....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.คณิศรา ธัญสุนทรสกุล)

ตำแหน่ง อธิการบดี

วันที่...../...../.....