


FW

3 จาก นางสาวปิยะนุช สวัสดิ์ (คณะอุตสาหกรรมเกษตร) **ทราบและส่งต่อ** 28 มิ.ย. 2566 20:30
วัตถุประสงค์ เพื่อดำเนินการต่อ
ถึง นายอนงค์ ผมขาว (คณะอุตสาหกรรมเกษตร)

ข้อความ :
ทราบ แจ้งตามเสนอ

FW

2 จาก นายอนงค์ ผมขาว (คณะอุตสาหกรรมเกษตร) **ทราบและส่งต่อ** 28 มิ.ย. 2566 18:55
วัตถุประสงค์ เพื่อพิจารณาเสนอ
ถึง นางสาวอุไรวรรณ ศักยภินันท์ (คณะอุตสาหกรรมเกษตร)  **ทราบ 28 มิ.ย. 2566 19:55**

ข้อความ :
เรียน เลขาธิการคณะอุตสาหกรรมเกษตร

ด้วยกองบริหารงานบุคคล โดยคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกบุคคล ได้ประกาศรับสมัครบุคคล เพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้างานบริการสนับสนุนนักศึกษาพิการ สังกัดกองพัฒนานักศึกษา สำนักงานมหาวิทยาลัย ทั้งนี้ ผู้สนใจสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมและสามารถ Download ใบสมัครได้ที่
เว็บไซต์ <https://hr.oop.cmu.ac.th/> และอัปโหลดไฟล์ใบสมัครผ่าน Microsoft Form ที่ <http://cmu.to/QMWM> หรือ QR Code ท้ายประกาศ โดยขอความกรุณาโทรศัพท์แจ้งที่หมายเลข 053 - 44318 เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทราบและยืนยันการสมัคร ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 7 กรกฎาคม 2566 ก่อนเวลา 16.30 น. รายละเอียดตามเอกสารแนบ

- เพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณา
- เห็นควรเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรและผู้สนใจทราบผ่านทางระบบ CMU e-Document และนำขึ้น Web site คณะฯ ต่อไป

แพรวนภา มั่งชี่



ประกาศคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้างานบริการสนับสนุนนักศึกษาพิการ
สังกัดกองพัฒนานักศึกษา สำนักงานมหาวิทยาลัย
เรื่อง รับสมัครบุคคล เพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้างานบริการสนับสนุนนักศึกษาพิการ
สังกัดกองพัฒนานักศึกษา สำนักงานมหาวิทยาลัย

ด้วย กองพัฒนานักศึกษา สำนักงานมหาวิทยาลัย มีตำแหน่งหัวหน้างานบริการสนับสนุนนักศึกษาพิการ
ว่างลง ดังนั้น คณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้างานบริการสนับสนุนนักศึกษา
พิการ สังกัดกองพัฒนานักศึกษา สำนักงานมหาวิทยาลัย จึงประสงค์จะรับสมัครบุคคล เพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่ง
หัวหน้างานบริการสนับสนุนนักศึกษาพิการ สังกัดกองพัฒนานักศึกษา ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑) มีคุณวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี
- ๒) ต้องปฏิบัติหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนานักศึกษา มาแล้วไม่น้อยกว่า ๔ ปี
- ๓) เป็นข้าราชการ หรือพนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๔) ไม่เป็นผู้ที่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนในกรณีถูกกล่าวหาว่ากระทำผิดวินัย
หรือจริยธรรมอย่างร้ายแรง หรือเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือจริยธรรม
- ๕) ไม่เป็นผู้ที่มีประวัติต่างพร้อย หรือมีมลทินมัวหมอง

ข. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าว สามารถ download ใบสมัครที่
<https://hr.oop.cmu.ac.th/> และอัปโหลดไฟล์ใบสมัครผ่าน Microsoft Form <https://cmu.to/UOqVM> หรือQR Code
ตามที่แนบท้ายประกาศนี้ โดยขอความกรุณาโทรศัพท์แจ้งที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๓-๙๔๓๑๑๘ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทราบและ
ยืนยันการสมัครเข้ารับการคัดเลือก ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันศุกร์ที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖
ก่อนเวลา ๑๖.๓๐ น.

ค. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

วันจันทร์ที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ทางเว็บไซต์กองบริหารงานบุคคล สำนักงานมหาวิทยาลัย
<https://hr.oop.cmu.ac.th/> และให้ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกส่งแผนการพัฒนางานในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (PDF File)
ทาง E-mail : Pitchayaon.wessuwan@cmu.ac.th ภายในวันจันทร์ที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ก่อนเวลา ๑๖.๓๐ น.

ง. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

กำหนดให้ดำเนินการคัดเลือก โดยแบ่งการคัดเลือกเป็น ๒ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ให้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกนำเสนอ เพื่อให้คณะกรรมการดำเนินการคัดเลือก
ได้ทราบถึงแนวทางการพัฒนางาน ในฐานะที่จะมาดำรงตำแหน่งหัวหน้างานบริการสนับสนุนนักศึกษาพิการ
สังกัดกองพัฒนานักศึกษา สำนักงานมหาวิทยาลัย ในประเด็นดังนี้ (๑๐๐ คะแนน)

๑) แผนพัฒนางานที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ระยะเวลา ๑๓
(พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทั้งในภารกิจงานประจำและที่แสดงถึงการบูรณาการภายในหน่วยงานและข้ามหน่วยงาน
รวมทั้งสนับสนุนแผนการบริหารงานของสำนักงานมหาวิทยาลัย (Smart Office)

๒) แนวทางการพัฒนานักศึกษาพิการทุกประเภท และแนวทางการจัดสวัสดิการของนักศึกษาพิการ
ทุกประเภท

๓) ผลงานที่แสดงถึงความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับงานด้านพัฒนานักศึกษา

ส่วนที่ ๒ สอบสัมภาษณ์ โดยประเมินจากคุณสมบัติส่วนบุคคล ซึ่งประกอบด้วย ความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ ประสบการณ์ ภาวะผู้นำพฤติกรรมในการปฏิบัติงาน การปรับตัวและมนุษยสัมพันธ์ วุฒิภาวะทางอารมณ์ ทักษะการสื่อสารภายในและภายนอกหน่วยงาน ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ จริยธรรมและคุณธรรมและการประสานงานและจิตบริการ (๑๐๐ คะแนน)

กำหนดวันสัมภาษณ์และการนำเสนอแผนงานฯ ในวันอังคารที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมบุญสม มาร์ติน ชั้น ๒ อาคารยุทธศาสตร์ สำนักงานมหาวิทยาลัย

จ. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ผ่านเกณฑ์การคัดเลือก จะต้องผ่านเกณฑ์ในแต่ละส่วน **ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐** ของคะแนนเต็ม สำหรับผู้ที่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด และได้คะแนนสูงสุดจะเป็นผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง หัวหน้างานบริการสนับสนุนนักศึกษาพิการ สังกัดกองพัฒนานักศึกษา สำนักงานมหาวิทยาลัย หากบุคคลดังกล่าว สละสิทธิ์ ให้พิจารณาจากผู้ที่ได้ผ่านเกณฑ์ในลำดับถัดมา

ฉ. การพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ในกรณีที่ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกมาจากหน่วยงานอื่น จะต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา ตามลำดับชั้นก่อน และเมื่อได้รับการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้างานแล้ว หัวหน้าส่วนงานยินดีที่จะให้อัตราตามตัวไปตั้งจ่ายที่หน่วยงานดังกล่าวได้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(รองศาสตราจารย์ประเสริฐ ฤกษ์เกรียงไกร)

รองอธิการบดี

ประธานคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกบุคคลฯ



แบบฟอร์มการรับสมัคร

ใบสมัครเข้ารับการศึกษา เพื่อแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่ง
หัวหน้างานบริการสนับสนุนนักศึกษาพิการ กองพัฒนานักศึกษา สำนักงานมหาวิทยาลัย

รูปถ่าย

1. ชื่อ.....นามสกุล.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
3. ชื่อตำแหน่ง.....ระดับ.....เลขที่ประจำตำแหน่ง.....
4. สังกัด..... (กอง/คณะ/สถาบัน/สำนัก)
5. อัตราเงินเดือน.....บาท (ปีงบประมาณ พ.ศ.....)

6. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ	สาขา	ปี พ.ศ. ที่ได้รับ	สถานศึกษา
.....
.....
.....
.....

7. ประวัติการฝึกอบรมหรือดูงาน

วัน เดือน ปี	ระยะเวลา	รายการฝึกอบรม/ดูงาน	สถานที่
.....
.....
.....
.....
.....

8. ประวัติการทำงาน (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน/การโยกย้ายตำแหน่ง/การเลื่อนระดับตำแหน่ง)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....

9. หน้าที่รับผิดชอบในปัจจุบัน (เริ่มปฏิบัติมาตั้งแต่เมื่อใด)

.....

.....

 10. ประวัติการถูกลงโทษทางวินัย (ถ้ามี)

.....

 11. ข้อมูลที่แสดงถึงความรู้ ความสามารถ ความชำนาญและประสบการณ์ ในงานที่เกี่ยวข้องกับ
 ตำแหน่งที่จะสมัคร

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผู้สมัคร

12. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

อนุญาตให้สมัครเพื่อเข้ารับการศึกษาได้

ลงชื่อ.....(ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน.....เดือน.....ปี.....

อนุญาตให้สมัครเพื่อเข้ารับการศึกษาได้

ลงชื่อ.....(ผู้บังคับบัญชาชั้นสูง)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....