บันทึกข้อความ

**แบบ ลศ.๐๓**

**ส่วนงาน** ................................................................................................................**โทร**................................

**ที่** อว ...........................................................................**วันที่**..........................................................................

**เรื่อง** ขออนุมัติศึกษาเป็นกรณีพิเศษ (ได้รับทุน หรือศึกษามาก่อนได้รับการบรรจุ)

เรียน อธิการบดี

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล)..............................................................................ได้รับการบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง..................................................................................................... ตำแหน่งในหลักสูตร....................................................... (ถ้ามี) งาน/หลักสูตร................................................ สังกัด..........................................................................เมื่อวันที่..................................................................

โดย

🔿 ได้รับทุนการศึกษาจาก…………………………….........……………………………………….........………

🔿 ศึกษามาก่อนได้รับการบรรจุ ในระดับ.................... ตั้งแต่วันที่................................เป็นต้นมา

มีความประสงค์ขออนุมัติศึกษา

 ภายในประเทศ (โปรดระบุ)

🔿 โดยใช้เวลาในการปฏิบัติงานเต็มเวลา

🔿 โดยใช้เวลาในการปฏิบัติงานบางส่วน (ไม่เกิน ๖ ชม./สัปดาห์)

🔿 โดยไม่ใช้เวลาในการปฏิบัติงาน

ณ ต่างประเทศ

ระดับการศึกษาที่ขออนุมัติ

 ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก

 อื่น ๆ (โปรดระบุ) .................................................................................................... ………………………………………………………………………..……………………………………………………

ชื่อหลักสูตร......................................................................................................................................................

สาขาวิชา.................................................................คณะ..............................................................................

ภาคปกติ ภาคพิเศษ (สมทบ)

ระดับปริญญาตรี/ปริญญาโท

 แผน ก 🔿แบบ ก(๑)............................................. 🔿แบบ ก(๒)....................................

 แผน ข ...............................................................................................................................

ระดับปริญญาเอก

แบบ ๑ 🔿แบบ ๑.๑.............................................. 🔿แบบ ๑.๒.....................................

แบบ ๒ 🔿แบบ ๒.๑.............................................. 🔿แบบ ๒.๒.....................................

ณ มหาวิทยาลัย..................................................................... ประเทศ............................................................

ด้วยทุน ทุนส่วนตัว

ทุนอื่น ๆ (โปรดระบุ)...........................................................................................................

มีกำหนด..................ปี ตั้งแต่วันที่.............................................ถึงวันที่.................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 (ลงชื่อ).....................................................ผู้ขออนุมัติ

 (...................................................)

 ตำแหน่ง...................................................................

 วันเดือนปี..................................

 (ลงชื่อ)..........................................ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

 (...........................................)

 ตำแหน่ง...................................................................

(ลงชื่อ).....................................................................

 (................................................................)

 ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (ถ้ามี)

สาขาวิชา.................................................................

 วันเดือนปี..................................

 (ลายมือชื่อ)..........................................หัวหน้าส่วนงาน

 (................................................)

 ตำแหน่ง.................................................................

 วันเดือนปี....................................

**โครงการศึกษาภายในประเทศ/ต่างประเทศ**

ส่วนที่ ๑

**๑. ประวัติส่วนตัว**

๑.๑ ชื่อภาษาไทย....................................................ภาษาอังกฤษ.............................................

๑.๒ วัน เดือน ปีเกิด.........................................................................อายุ...............................ปี

๑.๓ วุฒิการศึกษาเดิม (ระบุทุกหัวข้อ)

( ) ปริญญาตรี หลักสูตร................................สาขาวิชา..................................

คณะ......................................มหาวิทยาลัย............................

ประเทศ.................................ปี พ.ศ. .....................................

( ) ปริญญาโท หลักสูตร................................สาขาวิชา..................................

คณะ......................................มหาวิทยาลัย............................

ประเทศ.................................ปี พ.ศ. .....................................

 ( ) ปริญญาเอก หลักสูตร................................สาขาวิชา..................................

คณะ......................................มหาวิทยาลัย............................

ประเทศ.................................ปี พ.ศ. .....................................

๑.๔ กรณีเคยไปศึกษา เคยไปครั้งสุดท้าย

 ณ ประเทศ.....................................................

 ตั้งแต่วันที่...................................................ถึงวันที่.........................................................

๑.๕ จำนวนวันปฏิบัติงานจนถึงวันขออนุญาต รวมเป็นเวลา.................ปี............เดือน...............วัน

โดยเริ่มเข้าปฏิบัติงานเป็นบุคลากรประเภท (พนักงานมหาวิทยาลัย/ข้าราชการ)

ตั้งแต่วันที่..................................................... ถึงวันที่.....................................................

๑.๖ ขณะนี้เป็นบุคลากรประเภท (พนักงานมหาวิทยาลัย/ข้าราชการ)

ตำแหน่ง............................................ ตำแหน่งในหลักสูตร.............................................

สังกัดหลักสูตร.................................................. สังกัดหน่วยงาน....................................

ระดับ..................................ขั้น/เงินเดือน...........................บาท

๑.๗ สถานที่ติดต่อ..............................................................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ทำงาน.............................................. มือถือ...........................................

e-mail address.....................................................................................................................

**๒. ข้อมูลการไปศึกษาต่อ**

 ๒.๑ ระดับการศึกษา 🔿 ปริญญาตรี 🔿 ปริญญาโท 🔿 ปริญญาเอก

 ภายในประเทศ (โปรดระบุ)

🔿 โดยใช้เวลาในการปฏิบัติงานเต็มเวลา

🔿 โดยใช้เวลาในการปฏิบัติงานบางส่วน (ไม่เกิน ๖ ชม./สัปดาห์)

🔿 โดยไม่ใช้เวลาในการปฏิบัติงาน

 ณ ต่างประเทศ

๒.๓ แผนการเรียน..............................................................................................................................

 ๒.๔ ชื่อหลักสูตร................................................................................................................................

๒.๕ หลักสูตรการศึกษาของสถาบันการศึกษาหรือสถาบันวิชาชีพ ใช้เวลาศึกษา..............ปี

สาขาวิชา.............................................................. คณะ................................................................................

ภาคปกติ ภาคพิเศษ (สมทบ)

ระดับปริญญาตรี/ปริญญาโท

 แผน ก 🔿แบบ ก(๑)............................................ 🔿แบบ ก(๒)....................................

 แผน ข ...............................................................................................................................

ระดับปริญญาเอก

แบบ ๑ 🔿แบบ ๑.๑........................................... 🔿แบบ ๑.๒........................................

แบบ ๒ 🔿แบบ ๒.๑............................................ 🔿แบบ๒.๒.........................................

๒.๖ สาขาวิชา....................................................................................................................................

๒.๗ ชื่อคุณวุฒิ...................................................................................................................................

๒.๘ ลักษณะการเรียนการสอน

 🔿 ภาคปกติ 🔿 ภาคสมทบ 🔿 course work 🔿 ทำวิจัย

๒.๙ ลักษณะเนื้อหาวิชา เกี่ยวกับ/เน้นทางด้าน................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

๒.๑๐ ความสัมพันธ์กับหลักสูตรต้นสังกัด (อธิบายถึงความสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้อง)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

๒.๑๑ ชื่อสถานศึกษา........................................................................................................................

 ประเทศ....................................................................

**๓. หลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณา**

 ๓.๑ หลักสูตรการศึกษา (ต้องมี)

 ๓.๒ แผนพัฒนาตนเอง (IDP) (ต้องมี)

๓.๓ เอกสาร/แผนการศึกษาต่อของส่วนงาน/หน่วยงาน (ถ้ามี)

 ๓.๔ ประกาศรับสมัคร/ใบสมัครเข้าศึกษาต่อ (ถ้ามี)

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติในการศึกษา และได้ศึกษารายละเอียดของประกาศคณะกรรมการบริหารงานบุคคลมหาวิทยาลัยแม่โจ้ (ก.บ.ม.) เกี่ยวกับการศึกษา และหลักเกณฑ์อื่นๆ
ที่เกี่ยวข้อง เป็นอย่างดีแล้ว

 (ลายมือชื่อ)..........................................(ผู้ขออนุมัติ)

 (..............................................)

 ตำแหน่ง.................................................................

 วันเดือนปี...................................**.**

**แบบคำรับรองของผู้บังคับบัญชา**

ส่วนที่ ๒

**ในการพิจารณาให้ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยไปศึกษาภายในประเทศหรือต่างประเทศ**

**(โปรดพิมพ์ หรือเขียนตัวบรรจง)**

**เหตุผลความจำเป็นในการให้** ชื่อ................................... นามสกุล.................................... ไปศึกษา

คำชี้แจงของหน่วยงาน (ข้อคิดเห็นของประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้บังคับบัญชาตามลำดับ โดยประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เป็นผู้กรอกข้อมูล)

 ๑. เหตุผลและความจำเป็นในการให้บุคลากรไปศึกษา พิจารณาตามหัวข้อที่สำคัญ (\*\*) ดังนี้

 ( ) สาขาวิชาที่จะไปศึกษา ตรง/สอดคล้องกับหน้าที่ที่ปฏิบัติหรือสาขาวิชาที่สอน

อยู่\*\* (หากไม่ตรงกับหน้าที่ที่ปฏิบัติหรือสาขาวิชาที่สอนอยู่ สาขาวิชาที่จะขอไป

ศึกษาต่อจะนำมาพัฒนาหน่วยงานในด้าน...............................................................)

( ) สาขาวิชาที่ไปศึกษาสอดคล้องกับการเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรระดับ

บัณฑิตศึกษา\*\*

( ) สาขาวิชาที่ไปศึกษาสอดคล้องกับมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ปฏิบัติงานอยู่

และมีความจำเป็น

( ) คุณวุฒิการศึกษาของบุคลากรตรงกับสาขาที่จะไปศึกษา\*\*

 ( ) สอดคล้องกับแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP) \*\*

( ) มีแหล่งทุนสนับสนุนในการไปศึกษา\*\*

(ไม่รวมกองทุนพัฒนาบุคลากรมหาวิทยาลัยแม่โจ้)

( ) สาขาวิชาที่จะไปศึกษาต่อมีความจำเป็นซึ่งเป็นสาขาวิชาที่ขาดแคลน

และมีอาจารย์สอนไม่เพียงพอ (วิเคราะห์ตามค่า APS)

( ) มีเวลากลับมาปฏิบัติงานชดใช้ได้ครบก่อนเกษียณอายุ

ซึ่งรวมถึงการปฏิบัติงานชดใช้การไปศึกษา ฝึกอบรม หรือวิจัย เดิมที่ค้างอยู่ด้วย

( ) มีวันปฏิบัติงานเป็นบุคลากรติดต่อกันมาแล้ว เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี

นับถึงวันกำหนดออกเดินทาง

 ( ) มีอายุไม่เกิน ๔๕ ปี นับถึงวันเริ่มต้นเปิดภาคการศึกษา

 ( ) พ้นการทดลองปฏิบัติหน้าที่ปฏิบัติงานแล้ว

 ( ) พ้นการทดลองปฏิบัติหน้าที่ปฏิบัติงานแล้ว แต่ปฏิบัติงานยังไม่ครบ ๑ ปี

โดยสังกัดมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะให้ไปศึกษา

(โดยมีรายละเอียดเหตุผลและความจำเป็นแนบท้าย)

 ( ) มีความรู้ภาษาต่างประเทศที่จะใช้ในการศึกษาได้ตามที่ ก.พ. กำหนด

(IELTS,TOFEL และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง) คือ..............................................................................................................................................................................................................................................................

 ( ) ไม่อยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย หรือถูกฟ้องคดีอาญา

( ) การไปศึกษาของบุคลากรผู้นี้ไม่มีผลกระทบต่อหน่วยงาน เพราะยังมี

ผู้ปฏิบัติงานเพียงพอ ไม่ต้องตั้งอัตรากำลังเพิ่ม

( ) มีบุคลากรสอนทดแทน ไม่มีผลกระทบต่อหน่วยงาน

 🔿 กระทบน้อย 🔿 กระทบปานกลาง 🔿 กระทบมาก

 ระบุรายชื่อบุคลากรปฏิบัติงานทดแทน...................................................................

 …………………………………………………………………………………………………………………

( ) เป็นผู้มีความประพฤติดีและตั้งใจปฏิบัติงาน

( ) อื่น ๆ (ถ้ามี)………………………………...………………………………..................................

 …………………………………………………………………………………………………………………

๒. ข้อมูลสถานะและการรับรองคุณวุฒิ ดังนี้

( ) เป็นสถาบันการศึกษาหรือสถาบันวิชาชีพของรัฐที่ได้รับรองจาก ก.พ.

( ) เป็นสถาบันการศึกษาหรือสถาบันวิชาชีพเอกชนที่ได้รับรองจาก ก.พ.

๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับหากบุคลากรสำเร็จการศึกษา

( ) จะให้กลับมาทำหน้าที่ในตำแหน่ง.........................................................................

สังกัด....................................................................................................................

มีหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงาน คือ......................................................

( ) นำความรู้ที่ได้รับมาพัฒนาความรู้ความสามารถให้ตรงกับตำแหน่ง และหน้าที่

การปฏิบัติงานของบุคลากรให้มีศักยภาพที่สูงขึ้น

( ) เพิ่มตัวชี้วัดให้กับมหาวิทยาลัย

( ) เพิ่มสัดส่วนอาจารย์ระดับปริญญาเอกที่สูงขึ้น

 ( ) เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว สามารถกลับมาเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรระดับ

บัณฑิตศึกษาได้ (ชื่อหลักสูตร................................................................................)

( ) ชื่อหลักสูตรที่จะเปิดในอนาคต (ชื่อหลักสูตร.........................................................)

( ) อื่น ๆ (ถ้ามี)……………………………………………………………….....................................

………………………………………………………………………………..……………………………….

๔. ผ่านความเห็นชอบจากมติที่ประชุม

๔.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (ถ้ามี)

ในการประชุมครั้งที่........../................. เมื่อวันที่............................................................

พิจารณาแล้วมีมติเห็นชอบให้ไปศึกษาตามที่เสนอขอได้

พิจารณาแล้วมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ดังนี้

-------------------------------------------------------

 (ลายมือชื่อ)..............................................................

 (............................................................)

 ตำแหน่ง...................................................................

 ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร.............................................................

 วันเดือนปี................................................

๔.๒ คณะกรรมการประจำส่วนงาน

ในการประชุมครั้งที่.........../.................. เมื่อวันที่..........................................................

พิจารณาแล้วมีมติเห็นชอบให้ไปศึกษาตามที่เสนอขอได้

พิจารณาแล้วมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ดังนี้

-------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------

(ลายมือชื่อ)..............................................................

 (............................................................)

 ตำแหน่ง...................................................................

 ประธานคณะกรรมการประจำ............................................

 วันเดือนปี................................................

๕. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

 เห็นชอบให้ไปศึกษาได้

 ไม่เห็นชอบให้ไปศึกษา

 (ลายมือชื่อ)..............................................................

 (............................................................)

 ตำแหน่ง...................................................................

 วันเดือนปี................................................