**แบบการขอไปปฏิบัติงานในภาคเอกชน (Talent Mobility)**

๑. ประวัติส่วนตัว

 ชื่อ – สกุล ............................................................................................................................................................

 ○ข้าราชการ ○พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง ......................................................................................

 สังกัด ภาควิชา ................................................................... คณะ........................................................................

 คุณวุฒิสูงสุด ......................................................... จาก.......................................................................................

 ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ..................................................................................................................................

 วันเริ่มเข้าปฏิบัติงาน ………………………………… อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง........................................................บาท

 เงินประจำตำแหน่งทางวิชาการ ..............................บาท เงินค่าตอบแทนทางวิชาการ ..............................บาท

 วัน เดือน ปีเกิด ........................................ อายุ ........ ปี ........ เดือน ..........วัน นับถึงวันยื่นคำขอไปปฏิบัติงานฯ

 ที่อยู่ปัจจุบัน .........................................................................................................................................................

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

 สถานที่ติดต่อในระหว่างไปปฏิบัติงาน ……………………………………………………………………………………..………………

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

 โทรศัพท์ …………………………………………………………E-mail ..................................................................................

2. เคยได้รับอนุมัติให้ไปปฏิบัติงานกับ....(ระบุชื่อหน่วยงานที่เคยไปปฏิบัติงาน).................................................................

 ในตำแหน่ง ................................................... สถานที่ปฏิบัติงาน ..........................................................................

 ระยะเวลา ...................... ตั้งแต่วันที่ .............................................ถึงวันที่ ...........................................................

 และรายงานตัวกลับเข้าปฏิบัติงานแล้วตั้งแต่วันที่ ................................................................................................

3. ขอไปปฏิบัติงานกับ ...(ระบุชื่อหน่วยงาน)..................................................................................................................

 สถานที่ปฏิบัติงาน .................................................................................................................................................

 ตำแหน่งงาน .............................................................................ระยะเวลาการไปปฏิบัติงาน…………………………….

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

 โดยใช้เวลาปฏิบัติงาน ○เต็มเวลา ○บางเวลา ....(ระบุสัดส่วนการใช้เวลา)......................................................

4. รายละเอียดโครงการไปปฏิบัติงาน (ระบุวัตถุประสงค์ ลักษณะงาน ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ และการจ่ายค่าตอบแทนให้

 มหาวิทยาลัยและบุคลากรโดยละเอียด)

 วัตถุประสงค์

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

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

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

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

 ลักษณะงาน

๒

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

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

 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

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

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

 การจ่ายค่าชดเชยให้มหาวิทยาลัยและค่าตอบแทนให้บุคลากร

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

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

 ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ว่าด้วยการให้บุคลากรไปปฏิบัติงานในภาคเอกชน (Talent Mobility) พ.ศ. 2561 เป็นอย่างดีแล้ว และจะปฏิบัติงานให้สำเร็จตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือให้บุคลากรไปปฏิบัติงานในภาคเอกชน (Talent Mobility) และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

 ลงชื่อ ................................................................

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

 วันที่ยื่นคำขอ ....................................................

**ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน**

○ควรอนุมัติ ○ไม่ควรอนุมัติ

 เนื่องจาก .... (โปรดให้เหตุผลโดยละเอียด)..................................................................................................................

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

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

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

 ลงชื่อ ................................................................

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

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

 วันที่....................................................

**ความเห็นของหัวหน้าส่วนงาน**

3

○ควรอนุมัติ ○ไม่ควรอนุมัติ

เนื่องจาก .... (โปรดให้เหตุผลโดยละเอียด).................................................................................................................... ................................................................................................................................................................................

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

 ลงชื่อ ...........................................................................

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

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

 วันที่ .........................................

**มติคณะกรรมการประจำส่วนงาน** ในการประชุม ครั้งที่ ........../..............วันที่ ........................................................

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

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

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

 ลงชื่อ ................................................................

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

 เลขานุการประจำส่วนงาน

 วันที่....................................................