ใบลาออก

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอลาออกจากมหาวิทยาลัย

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า ได้เริ่มบรรจุเพื่อเข้าปฏิบัติงาน
เป็น ☐ เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ☐ ลูกจ้างมหาวิทยาลัย เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
ปัจจุบันได้ดำรงตำแหน่ง สังกัด
ได้รับเงินเดือน บาท และมีความประสงค์ขอลาออกจากมหาวิทยาลัย
วันที่ เดือน พ.ศ. เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้ลาออกจากมหาวิทยาลัยตามวันดังกล่าว จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

หมายเหตุ ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ว่าด้วย การบริหารงานบุคคล พ.ศ. 2559 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

1. ให้ยื่นหนังสือขอลาออกจากพนักงานมหาวิทยาลัยต่อผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปชั้นหนึ่ง โดยให้ยื่นหนังสือขอลาออกล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน
2. โดยยื่นเสนอผ่านหัวหน้าส่วนงานตามลำดับพร้อมด้วยหลักฐานการปลอดภาระผูกพันกับมหาวิทยาลัยเพื่อให้อธิการบดี หรือผู้ที่อธิการบดีมอบหมายเป็นผู้พิจารณาเมื่อได้รับอนุญาตจากอธิการบดีหรือผู้ที่อธิการบดีมอบหมายแล้วจึงจะถือว่าพ้นสภาพจากการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย

แบบฟอร์มการตรวจสอบภาระผูกพัน
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีความประสงค์ขอลาออกจากมหาวิทยาลัย

เขียนที่ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ - นามสกุล .....ตำแหน่ง.....
ประเภท ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ ลูกจ้างมหาวิทยาลัย
สังกัด หน่วยงาน.....ส่วนงาน.....
มีความประสงค์ขอลาออกจากมหาวิทยาลัย ตั้งแต่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<table>
<tr><th colspan="2">การตรวจสอบภาระผูกพันภายในส่วนงานต้นสังกัด</th></tr>
<tr><td>1. การยืมเงินสำรองจ่ายของส่วนงาน
☐ ไม่มีภาระผูกพัน ☐ มีภาระผูกพัน ดังนี้
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่...../...../.....</td><td>2. การยืม-การคืน วัสดุครุภัณฑ์ของส่วนงาน
☐ ไม่มีภาระผูกพัน ☐ มีภาระผูกพัน ดังนี้
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่...../...../.....</td></tr>
<tr><td>3. การชดใช้ทุนตามสัญญาภายในส่วนงาน
☐ ไม่มีภาระผูกพันการชดใช้ทุนใด ๆ
☐ มีภาระผูกพันชดใช้ทุน และชดใช้ทุนหมดแล้ว
☐ มีภาระผูกพันชดใช้ทุน และกำลังชดใช้ทุน ดังนี้
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่...../...../.....</td><td>4. บัตรประจำตัวของหน่วยงานหรือส่วนงาน (ถ้ามี)
☐ คืนบัตรประจำตัว แก่ผู้ตรวจสอบของส่วนงาน
☐ ไม่ได้คืนบัตรประจำตัว อันเนื่องมาจาก
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่...../...../.....</td></tr>
<tr><td>5. การเลื่อนระดับตำแหน่งสูงขึ้น (เฉพาะสายปฏิบัติการ)
ปัจจุบันดำรงตำแหน่งระดับ
☐ ไม่ได้ยื่นขอ ☐ ยื่นขอ และได้รับการแต่งตั้ง
โดยมีผลนับตั้งแต่ วันที่...../...../.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่...../...../.....</td><td>6. ภาระผูกพันอื่น ๆ ภายในส่วนงาน (ถ้ามี)
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่...../...../.....</td></tr>
</table>

ชื่อ - นามสกุล .....ตำแหน่ง.....
ประเภท ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ ลูกจ้างมหาวิทยาลัย
สังกัด หน่วยงาน.....ส่วนงาน.....
มีความประสงค์ขอลาออกจากมหาวิทยาลัย ตั้งแต่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<table>
<tr><th colspan="2">การตรวจสอบภาระผูกพันกับส่วนงานอื่นและมหาวิทยาลัย</th></tr>
<tr><th>1. สำนักหอสมุดกลาง</th><th>2. สถาบันยุทธศาสตร์ทางปัญญาและวิจัย</th></tr>
<tr><td><u>การยืม-คืน หนังสือ เอกสารหรือวัสดุอุปกรณ์อื่นใด</u>
☐ ไม่มีภาระผูกพัน ☐ มีภาระผูกพัน ดังนี้
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่...../...../.....</td><td><u>ภาระผูกพันจากการได้รับทุนสนับสนุนการวิจัย</u>
☐ ไม่มีภาระผูกพัน ☐ มีภาระผูกพัน ดังนี้
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่...../...../.....</td></tr>
<tr><th colspan="2">3. ส่วนการคลัง สำนักงานอธิการบดี</th></tr>
<tr><td><u>3.1 การยืมเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย</u>
☐ ไม่มีภาระผูกพัน ☐ มีภาระผูกพัน ดังนี้
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่...../...../.....</td><td><u>3.2 การกู้ยืมเงินสวัสดิการมหาวิทยาลัย</u>
☐ ไม่มีภาระผูกพัน ☐ มีภาระผูกพัน ดังนี้
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่...../...../.....</td></tr>
</table>

ชื่อ - นามสกุล .....ตำแหน่ง.....
ประเภท ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ ลูกจ้างมหาวิทยาลัย
สังกัด หน่วยงาน.....ส่วนงาน.....
มีความประสงค์ขอลาออกจากมหาวิทยาลัย ตั้งแต่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การตรวจสอบภาระผูกพันกับส่วนงานอื่นและมหาวิทยาลัย

4. ส่วนทรัพยากรบุคคล สำนักงานอธิการบดี

4.1 การชดใช้ทุนตามสัญญา

❍สัญญาชดใช้ทุนกับมหาวิทยาลัย
☐ ไม่มีภาระผูกพันการชดใช้ทุนใด ๆ
☐ มีภาระผูกพันชดใช้ทุน และชดใช้ทุนหมดแล้ว
☐ มีภาระผูกพันชดใช้ทุน และกำลังชดใช้ทุน ดังนี้
.....
.....
.....
.....
.....
.....

❍สัญญาชดใช้ทุนกับหน่วยงานภายนอก
☐ ไม่มีภาระผูกพันการชดใช้ทุนใด ๆ
☐ มีภาระผูกพันชดใช้ทุน และชดใช้ทุนหมดแล้ว
☐ มีภาระผูกพันชดใช้ทุน และกำลังชดใช้ทุน ดังนี้
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่...../...../.....

4.2 คืนบัตรประจำตัวผู้ปฏิบัติงาน/บัตรประกันสุขภาพ

☐ คืนบัตรประจำตัวผู้ปฏิบัติงาน โดยแนบมาพร้อมนี้
☐ คืนบัตรประกันสุขภาพ โดยแนบมาพร้อมนี้
☐ ไม่ได้คืนบัตร เนื่องจาก.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่...../...../.....

4.3 การขอตำแหน่งทางวิชาการ ***(เฉพาะสายวิชาการ)***

☐ ไม่ได้ยื่นขอ
☐ ยื่นขอและอยู่ในการดำเนินการ
☐ ยื่นขอ และได้รับการแต่งตั้ง โดยมีผลนับตั้งแต่
วันที่...../...../..... และ
❍ ได้รับเงินรางวัลการดำรงตำแหน่งสูงขึ้น
❍ ไม่ได้รับเงินรางวัลการดำรงตำแหน่งสูงขึ้น

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่...../...../.....

4.4 การรับเงินรางวัลเลื่อนระดับตำแหน่งสูงขึ้น
(เฉพาะปฏิบัติการ)
(ชำนาญงาน / ชำนาญการ / ชำนาญงานพิเศษ ชำนาญการพิเศษ /เชี่ยวชาญ /เชี่ยวชาญพิเศษ)
ปัจจุบันระดับตำแหน่ง.....
และได้รับเลื่อนระดับนี้
ตั้งแต่วันที่.....เดือน .....พ.ศ. .....
โดยได้รับเงินรางวัลเป็นระยะเวลา

☐ มากกว่า 2 ปี นับตั้งแต่ได้รับการเลื่อนระดับตำแหน่ง
☐ น้อยกว่า 2 ปี นับตั้งแต่ได้รับการเลื่อนระดับตำแหน่ง
ซึ่งต้องคืนเงินให้กับมหาวิทยาลัยตามใบเบิกเงินรายได้
เลขที่ .....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่...../...../.....

***หมายเหตุ** เฉพาะหน้า 3 การตรวจสอบภาระผูกพัน ข้อ 4.ส่วนทรัพยากรบุคคล สามารถส่งให้ตรวจสอบเอกสารผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์