

แบบรายงานข้อพันธะผูกพัน

ร้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง..... ระดับ..... คณะ/กอง/สำนัก.....

แบบรายงานนี้ร้าพเจ้าใช้ประกอบเอกสารเป็นหลักฐาน ในกรณี

(โปรดทำเครื่องหมาย ก็ในช่อง กรณีที่ท่านประ拯救)

- ขอลาออกจากราชการ
- ขอลาไปศึกษาเกินกว่า 1 ปี
- ขอลาไปฝึกอบรม, คุยงาน หรือปฏิบัติงานเพื่อการวิจัยเกินกว่า 1 ปี
- ขอลาไปปฏิบัติงานตามติดตามรัฐมนตรี เกินกว่า 1 ปี
- ขอโอนไปรับราชการภายนอกสังกัด

ร้าพเจ้ามีพันธะผูกพันอยู่กับมหาวิทยาลัยศิลปากร ตามรายการ ดังนี้

รายการไม่มีพันธะผูกพันให้เขียนว่าไม่มีพันธะผูกพัน สรุปรายการที่มีพันธะผูกพันให้เขียนรายละเอียดบ่งชี้ว่า ระบุผิดชอบใช้ หรือพิสูจน์ย่างไว เมื่อได้รับหน้าที่ด้วย

รายการ	หน่วยงานที่ดูแลตอบ
1. เงินทุนการศึกษาฝึกอบรม/คุยงาน และเงินอื่นใดที่จะต้องขาดใช้ (กรณีขอลาออกจากราชการ) หรือระยะเวลาที่ต้องรับราชการ ขาดใช้เงินทุนและเงินอื่นใด (กรณีขอโอน)	นิติบัญญัติ <input type="checkbox"/> มีพันธะ <input type="checkbox"/> ไม่มีพันธะ รายละเอียด <hr/> <hr/> <hr/>
2. เงินทุนอุดหนุนการวิจัย (กรณีประ拯救จะยกเลิกทุน หรือมีผู้อื่นรับช่วงงานวิจัย) รวมทั้งคุณวุฒิที่ผู้ได้รับทุนฯ ได้รับให้เพื่อใช้ใน การวิจัย เป็นกรรมสิทธิ์ของมหาวิทยาลัย	สถาบันวิจัยคณะกรรมการวิชา <input type="checkbox"/> มีพันธะ <input type="checkbox"/> ไม่มีพันธะ รายละเอียด <hr/> <hr/> <hr/>
3. หนังสือรับสติ๊กการศึกษาที่ยืมจากห้องสมุด หรือค่าเสียหาย ค่าปรับที่มีต่อห้องสมุด	ห้องสมุดห้องสมุดกลาง <input type="checkbox"/> มีพันธะ <input type="checkbox"/> ไม่มีพันธะ รายละเอียด <hr/> <hr/> <hr/>
4. เงินยืมทดลองฯ ยืมจากมหาวิทยาลัยที่ยังไม่歸คืน	ฝ่ายคง กองกลาง หรืองานการเงิน กองงานวิทยาเขต <input type="checkbox"/> มีพันธะ <input type="checkbox"/> ไม่มีพันธะ รายละเอียด <hr/> <hr/> <hr/>

รายการ	หน่วยงานที่ติดตาม
5. ผู้บุคคลที่มีสิทธิการตั้ง ฯ เนื่อง ผู้บุคคลของตนที่มีสิทธิการทางวิชาการ ผู้บุคคลของทางสถาบันที่มีสิทธิการเดินทาง เครื่องแบบ ผู้บุคคลที่มีสิทธิการสำนักงาน ของอธิการบดี ผู้บุคคลที่มีสิทธิการนิเทศฯ ศิษย์เก่าปีก่อตั้ง ผู้บุคคลอื่น ที่บุคคลของทางวิทยาลัย หรือหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น	ผู้บุคคลของทางสถาบัน หน่วยงานภายใน ของทางวิทยาลัย <input type="checkbox"/> มีพันธะ <input type="checkbox"/> ไม่มีพันธะ รายละเอียด
6. พัสดุของนิเทศฯ ที่ผู้มา นำไปปะเสียงไม่ได้สืบค้น หรือ ต้องรับผิดชอบชดใช้ค่าเสียหาย	นิติกร คณะ/หน่วยงานที่ผู้มา สังกัด <input type="checkbox"/> มีพันธะ <input type="checkbox"/> ไม่มีพันธะ รายละเอียด
7. ที่พักอาศัยซึ่งนิเทศฯ จัดให้พัก (ถ้ามีสิ่งของเสียหาย)	อนุกรรมการที่พักอาศัย <input type="checkbox"/> มีพันธะ <input type="checkbox"/> ไม่มีพันธะ รายละเอียด
8. พันธะญาพันธ์ ที่มีต่อมหาวิทยาลัย	หน่วยงาน
	<input type="checkbox"/> มีพันธะ <input type="checkbox"/> ไม่มีพันธะ รายละเอียด

รับเจ้าของรับรองว่าข้อความที่เขียนสำเนาลงนามไว้ข้างต้นถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้า
ไม่ดำเนินการตามพันธะญาพันธ์ตามที่กล่าวข้างต้น รับเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยดำเนินการตามระเบียบวินัย และ
กฎหมายได้

(ลงลายมือชื่อ)

(.....)

(ตำแหน่ง)

..... /

หมายเหตุ ในกรณีที่ต้องการความช่วยเหลือ ให้ผู้รับงานดำเนินการให้หน่วยงานที่ติดตามทำการตรวจสอบ
และให้ผู้บุคคลน้ำหน้าหน่วยงานตามขั้นตอนที่กำหนดในหน่วยงานที่ติดตาม แต่หากให้กองกลาง
เป็นผู้ติดตามให้ต้องใช้เวลา 7 วันทำการ