

ขอเอกสารเพื่อบรรจุพนักงานมหาวิทยาลัยตำแหน่งอาจารย์

1. รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 4 รูป
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาบัตรประชาชน
4. สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript) ฉบับสำเร็จการศึกษาตั้งแต่วุฒิทันตแพทยศาสตรบัณฑิตถึงวุฒิสถสุด
5. สำเนาปริญญาบัตร สำเนาประกาศนียบัตร สำเนาอนุมติบัตร วุฒิบัตร
6. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมจากทันตแพทยสภา
7. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหน้าแรก(หน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชี)  
ธนาคารไทยพาณิชย์ ธนาคารกรุงไทย ธนาคารกสิกรไทย ธนาคารกรุงศรีอยุธยา
8. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อนามสกุล(ถ้ามี)
9. สำเนาทะเบียนสมรส(ถ้ามี)
10. หนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาต่อต่างประเทศ ฉบับจริง  
หมายเหตุ สำเนาทุกฉบับให้เขียนรับรองสำเนาถูกต้อง และเซ็นชื่อกำกับทุกฉบับ

ขอเอกสารเพื่อบรรจุพนักงานมหาวิทยาลัย ชายปริญญาตรี

1. รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 4 รูป
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาบัตรประชาชน
4. สำเนาใบทะเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript) ฉบับสำเร็จการศึกษา
5. สำเนาปริญญาบัตร สำเนาประกาศนียบัตร สำเนาอนุมัติบัตร วุฒิบัตร
6. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมจากทันตแพทยสภา
7. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหน้าแรก(หน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชี)  
ธนาคารไทยพาณิชย์ ธนาคารกรุงไทย ธนาคารกสิกรไทย ธนาคารกรุงศรีอยุธยา
8. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อนามสกุล(ถ้ามี)
9. สำเนาทะเบียนสมรส(ถ้ามี)

หมายเหตุ สำเนาทุกฉบับให้เขียนรับรองสำเนาถูกต้อง และเซ็นชื่อกำกับทุกฉบับ

# Checklist เอกสารประกอบการขอว่าจ้างและบรรจุพนักงานมหาวิทยาลัย

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

กรณีการจ้าง K ต่ำ

กรณีการจ้าง K สูง

- บันทึกข้อความขออนุมัติจ้างและบรรจุพนักงานมหาวิทยาลัย
- แบบสรุปประวัติพนักงานมหาวิทยาลัย (ฉบับนำเสนอคณะกรรมการบริหารงานบุคคล)
- แบบคำขอว่าจ้างพนักงานมหาวิทยาลัย
- สัญญาค้ำประกัน สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการเงิน/บัญชี
- ข้อตกลงภาระงาน (Assignment Sheet)
- ใบสมัครงานพนักงานมหาวิทยาลัย
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript) ฉบับสำเร็จการศึกษา
- สำเนาปริญญาบัตร
- แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน
- หนังสือรับรองการทำงาน (ถ้ามี)
- สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร (ถ้ามี)
- สำเนาใบแสดงผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ
  - สายวิชาการ ..... คะแนน
  - สายปฏิบัติการ ..... คะแนน
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหน้าแรก (หน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชี)
- หลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการสรรหาและคัดเลือกพนักงานมหาวิทยาลัย ในตำแหน่งงาน
  - ประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้าเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
  - ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก / สอบสัมภาษณ์
  - ผลคะแนนการสอบคัดเลือก / ผลทดสอบกลาง (เฉพาะ P7 ขึ้นไป) / สอบสัมภาษณ์
  - ประกาศรายชื่อผู้สอบได้
- อื่นๆ .....

**หมายเหตุ :** กรณีสัญญาทดลองปฏิบัติงาน/สัญญาปฏิบัติงาน นั้น ขอให้ส่วนงาน/หน่วยงาน รอบันทึกข้อความแจ้งผลการพิจารณาการขออนุมัติจ้าง จากทางมหาวิทยาลัยก่อน แล้วจึงจะเริ่มจัดทำสัญญาทดลองปฏิบัติงาน/สัญญาปฏิบัติงานกับพนักงานมหาวิทยาลัย

# สรุปประวัติพนักงานมหาวิทยาลัย

1. ชื่อ - สกุล .....

2. เงินเดือนที่เสนอขอ ..... บาท

3. วัน เดือน ปีที่เกิด ..... อายุ ..... ปี

4. ตำแหน่ง .....

5. วุฒิการศึกษาที่ใช้บรรจุจ้าง

วุฒิ ..... สาขา .....

สถาบัน ..... ปีที่จบ พ.ศ. ....

6. ประสบการณ์ทำงาน

..... (มีใบรับรองการทำงาน)

ตำแหน่ง .....

ระยะเวลา ..... ปี ..... เดือน ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่.....

..... (ไม่มีใบรับรองการทำงาน)

ตำแหน่ง .....

ระยะเวลา ..... ปี ..... เดือน ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่.....

7. ประสบการณ์ที่ส่วนงานนำมาใช้ในการกำหนดเงินเดือน

.....  
.....

8. ความรู้ความสามารถ

.....  
.....

9. ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ

.....  
.....

10. ข้อมูลอื่นๆ

.....  
.....



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
Chulalongkorn University

แบบคำขอแจ้งข้อมูลธนาคาร เพื่อโครงการจ่ายเงินเดือน / ค่าจ้าง ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. ชื่อ - สกุล :	<input type="checkbox"/> นาย / Mr.	
	<input type="checkbox"/> นาง / Mrs.	
	<input type="checkbox"/> นางสาว / Ms.	
2. ประเภทบุคลากร :	<input type="checkbox"/> พนักงานมหาวิทยาลัย หมวดเงินอุดหนุน <input type="checkbox"/> พนักงานมหาวิทยาลัย หมวดเงินรายได้ <input type="checkbox"/> พนักงานวิสามัญ <input type="checkbox"/> พนักงาน จปภ.	
	<input type="checkbox"/> ลูกจ้างชั่วคราว (อาจารย์ผู้มีความรู้ความสามารถ / ลูกจ้างชาวต่างประเทศที่จ้างแบบเงินจ้าง)	
3. ส่วนงาน :		โทรศัพท์ติดต่อ :
4. ข้อมูลธนาคาร :	ใช้บัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ หรือสะสมทรัพย์ และเป็นชื่อบัญชีของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการจ่ายตรงเท่านั้น และโปรดแนบสำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีเลขที่บัญชีมาประกอบด้วย พร้อมลงลายมือชื่อ (สำเนาถูกต้อง)	
	<input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงไทย	สาขา :
	<input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงศรีอยุธยา	สาขา :
	<input type="checkbox"/> ธนาคารไทยพาณิชย์	สาขา :
	<input type="checkbox"/> ธนาคารกสิกรไทย	สาขา :
	<input type="checkbox"/> สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาฯ	
เลขที่บัญชี :	□□□□□□□□□□	
	ลงชื่อ	(ลายเซ็น)
	(.....)	(ตัวบรรจง)
	วันที่	(วัน / เดือน / ปี)
	..... / ..... / .....	

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน  
สำหรับปีภาษี.....

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ชื่อหน่วยงานผู้หนึ่งที่หักภาษี ณ ที่จ่าย.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ผู้มีเงินได้ชื่อ..... ชื่อสกุล.....

ที่อยู่อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์

1. สถานภาพการสมรส  โสด  สมรสและอยู่ร่วมกันตลอดปีภาษี  สมรสระหว่างปีภาษี

หย่าระหว่างปีภาษี  
 คายระหว่างปีภาษี

2. สถานะการมีเงินได้ของคู่สมรส  มีเงินได้  ไม่มีเงินได้

3. จำนวนบุตรรวม.....คน มีสิทธินำมาหักลดหย่อนจำนวน.....คน

บุตรคนละ 15,000 บาท.....คน บุตรคนละ 17,000 บาท.....คน  
(ต่างฝ่ายต่างใช้สิทธิหักลดหย่อนได้ตลอดปีภาษี)

4. ค่าอุปการะเลี้ยงดู  บิดา  มารดา (ของผู้มีเงินได้หักได้คนละ 30,000 บาท)

บิดา  มารดา (ของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้หักได้คนละ 30,000 บาท)

5. ค่าอุปการะเลี้ยงดูคนพิการหรือคนทุพพลภาพ คนละ 60,000 บาท รวมทั้งสิ้น.....คน

6. เบี้ยประกันสุขภาพ

บิดา  มารดา ของผู้มีเงินได้ (หักได้เท่าที่ผู้มีเงินได้จ่ายไปจริงแต่รวมกันแล้วไม่เกิน 15,000 บาท)

บิดา  มารดา ของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้

7. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในปีภาษี (ลดหย่อนได้ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 10,000 บาท ส่วนที่เกิน 10,000 บาท)

ได้รับยกเว้นเงินได้หลังหักค่าใช้จ่าย แต่ไม่เกิน 90,000 บาท กรณีคู่สมรสไม่มีเงินได้และความเป็นสามีภริยามีอยู่ตลอดปีภาษี

หักลดหย่อนของคู่สมรสได้อีก ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 10,000 บาท กรณีความเป็นสามีภริยามีได้มีอยู่ตลอดปีภาษี

จะนำเบี้ยประกันชีวิตของคู่สมรสมาหักไม่ได้)

8. เงินสะสมที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือกองทุน กบข. หรือกองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน

(หักได้ไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี

9. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ โดยเมื่อรวมกับ

เงินสะสมที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือกองทุน กบข. หรือกองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชนแล้วไม่เกิน 500,000 บาท)

ภายในปีภาษี ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน.....

10. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมหุ้นระยะยาว (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ แต่ไม่เกิน 500,000 บาท)

ภายในปีภาษี ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน.....

11. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย (ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)

12. เงินสมทบกองทุนประกันสังคมภายในปีภาษี

13. เงินบริจาคสนับสนุนการศึกษา

14. เงินบริจาคอื่น ๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ : (1) ปีภาษี หมายถึงเดือนมกราคม - ธันวาคม  
(2) กรณีหักค่าลดหย่อนต้องมีการจ่ายจริงในปีที่แจ้งรายการ และต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงสิทธิในการหักลดหย่อน  
(3) ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น