**ข้อมูลประกอบการขออนุมัติเปลี่ยนแปลงชื่อตำแหน่ง**

**ตาม มติ ก.บ.ม. ครั้งที่ 15/2559 เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2559**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ที่** | **ประเด็นการพิจารณา** | **ข้อมูล** |
| 1. | เหตุผลความจำเป็น |  |
| 2. | หน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะของตำแหน่งเดิม-ตำแหน่งใหม่ |  |
|  | - งานเดิมลดลงหรือหมดความจำเป็น หรือไม่- งานใหม่ ได้รับมอบหมายหรือเริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่เท่าไร |  |
| 3. | ความสอดคล้องของตำแหน่งใหม่กับภารกิจหน่วยงาน |  |
| 4. | ความสอดคล้องกับมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง |  |
| 5. | ผลกระทบกับกรอบอัตรา |  |
| 6. | แผนอัตรากำลังและงบประมาณ |  |
| 7. | การทดลองปฏิบัติงาน | - |
| 8. | กรอบอัตราที่ควรมีตามโครงสร้างงานของงาน/หน่วยงานเดิม (เพียงพอหรือไม่) |  |
| 9. | การเปลี่ยนตำแหน่งแล้ว ไม่เป็นเหตุให้ตั้งอัตราทดแทนหรือไม่เปลี่ยนกลับไปใช้ตำแหน่งเดิมอีก |  |
|  |
|  |
|  |
| ลงชื่อ ................................................ ผู้ให้ข้อมูล |
| ( ...................................................... ) |
| ตำแหน่ง .........................................  |
| วันที่ ........................................ |