

ใบสมัคร โครงการค่าตอบแทนพิเศษเบื้องต้น  
สำหรับคณาจารย์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ปี 2563

1. ชื่อ - สกุล นพ. วีรศักดิ์ สิงหนัดกิจ
2. ภาควิชา ออร์โธปิดิกส์
3. ปฏิบัติราชการในช่วงปี 2563 ตั้งแต่ 1 มิถุนายน 2563

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าร่วมในโครงการค่าตอบแทนพิเศษเบื้องต้น สำหรับคณาจารย์คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปีงบประมาณ 2563 โดยข้าพเจ้าได้นำเสนอข้อเสนอการปฏิบัติงาน (HR2) ของอาจารย์ประเภท

☒ พนักงานมหาวิทยาลัย จำนวน 1 ฉบับ : ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม 2563- 31 กรกฎาคม 2564

☐ ข้าราชการ จำนวน 2 ฉบับ ฉบับที่ 1 : ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม 2562-31 มกราคม 2563

ฉบับที่ 2 : ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563-31 กรกฎาคม 2563

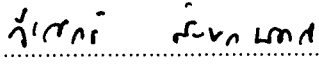
โดยมีภาระงานสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานขั้นต่ำของมหาวิทยาลัย คือ สูงกว่า 1,680 ภาระงานต่อปี หรือสูงกว่า 35 ภาระงาน ต่อสัปดาห์ x 48 สัปดาห์ เพื่อขอรับค่าตอบแทนพิเศษเบื้องต้นจำนวน 10,000 บาท/เดือน

ในกรณีที่ข้าพเจ้าอยู่ในช่วงการลาราชการ ได้แก่ ลาพักผ่อน ลาป่วย ลาเพื่อทำหมัน ลาคคลอด ลาเพื่อดูแลบุตรและภรรยาหลังคลอด ลาอุปสมบท ลาเพื่อบวชชีพรหมณ์ ลาเพื่อประกอบพิธีฮัจจ์ ลาเข้ารับการเตรียมพลหรือรับราชการทหาร ลาศึกษาต่อ (เต็มเวลา) ลาฝึกอบรม ลาเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการ เข้าร่วมประชุมต่างๆ ในฐานะผู้เข้าร่วมประชุม เป็นวิทยากรรับเชิญจากบริษัทห้างร้านโดยตรง ที่ทำให้เวลาปฏิบัติงานในเดือนนั้นๆ ไม่เกินครึ่งหนึ่งของวันราชการทั้งหมดในเดือนนั้นๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้ลดเว้นค่าตอบแทนในเดือนนั้นๆ ได้

ข้าพเจ้ารับทราบข้อมูลตามประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่องเกณฑ์การขอรับค่าตอบแทนพิเศษเบื้องต้น สำหรับคณาจารย์คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. 2555 และทราบว่าข้าพเจ้าจะต้องส่งแบบรายงานการปฏิบัติงาน และภาระงานที่ได้ปฏิบัติจริง โดยผ่านทางหัวหน้าภาควิชาพร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานในการสมัครครบถ้วนดังต่อไปนี้

1. ใบสมัคร
2. ข้อเสนอการปฏิบัติงานในปี 2563 (HR 2) ซึ่งได้รับการรับรองจากหัวหน้าภาควิชา

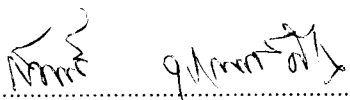
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ..... 

(อ.นพ. วีรศักดิ์ สิงหนัดกิจ)

ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ขอรับรองว่าข้อเสนอการปฏิบัติงานในปี 2563 ในใบสมัครนี้ถูกต้องตามความเป็นจริง

ลงชื่อ..... 

(รศ.นพ. สมศักดิ์ คุปต์นิรติศัลกุล)

หัวหน้าภาควิชาออร์โธปิดิกส์

วันที่.....

หมายเหตุ กรุณาใส่เครื่องหมาย✓ลงใน ☐ ที่ตรงกับคุณสมบัติของท่าน

คะแนนคณะกรรมการประเมิน	คะแนน	ลงนามผู้ประเมิน	
		..... ประธาน	
คะแนนหัวหน้าภาควิชา (.....)		(.....)	
คะแนนคณบดี (.....)		(.....)	
รวม		(.....)	
ผลการประเมินอยู่ในระดับ	สูงกว่าเกณฑ์	อยู่ในเกณฑ์เฉลี่ย	ต่ำกว่าเกณฑ์เฉลี่ย