****

**สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒**

**แบบสำรวจเงินเดือน สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของพนักงานมหาวิทยาลัยสถาบันอุดมศึกษา**

**คำชี้แจง**

แบบสำรวจเงินเดือน สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของบุคลากรสถาบันอุดมศึกษา จัดทำขึ้นตามมติที่ประชุมคณะกรรมการเครือข่ายบริหารทรัพยากรบุคคล ครั้งที่ 2 (1/2562) เมื่อวันที่ 31 มกราคม พ.ศ.2562 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการบริหารทรัพยากรบุคคลสถาบันอุดมศึกษา ในการปรับอัตราเงินเดือน สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น

การสำรวจข้อมูลขึ้นอยู่กับการสมัครใจแลกเปลี่ยนข้อมูล ในการสรุปรายงานจะใช้รหัส U1 – Uxx แทนชื่อสถาบันอุดมศึกษา และเผยแพร่ให้กับมหาวิทยาลัยที่ร่วมแลกเปลี่ยนข้อมูลต่อไป

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป**

**ชื่อมหาวิทยาลัย/สถาบัน \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ผู้ให้ข้อมูล ชื่อ – สกุล** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ตำแหน่ง** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **โทร. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ประเภทมหาวิทยาลัย/สถาบัน 🔿 สถาบันอุดมศึกษาของรัฐ 🔿 สถาบันอุดมศึกษาในกำกับของรัฐ**

**ตารางที่ 1 จำนวนบุคลากร (ข้อมูล ณ วันที่ \_\_\_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ พ.ศ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

|  |  |
| --- | --- |
| **สายงาน** | **จำนวนบุคลากรจำแนกตามประเภทบุคลากร (คน)** |
| **ข้าราชการ** | **พนักงานมหาวิทยาลัยเงินงบประมาณ** | **พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้** | **อื่น ๆ** **(โปรดระบุ) ..........................** | **รวม** |
| สายวิชาการ |  |  |  |  |  |
| สายสนับสนุน |  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 2 อัตราเงินเดือน เงินประจำตำแหน่งและค่าตอบแทน**

**ตารางที่ 2 อัตราเงินเดือน เงินประจำตำแหน่ง และค่าตอบแทนผู้ดำรงตำแหน่งบริหาร**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตำแหน่ง** | **อัตราเงินเดือน(บาท/เดือน)** | **เงินประจำตำแหน่งบริหาร****(บาท/เดือน)** | **เงินค่าตอบแทนตำแหน่งบริหาร****(บาท/เดือน)** | **เงินประจำตำแหน่งวิชาการ****(บาท/เดือน)** |
| **อัตราเริ่มต้น** | **อัตรา****ขั้นสูง** | **ไม่มี** | **มี (โปรดระบุ)** |
| นายกสภาสถาบันอุดมศึกษา |  |  |  |  |  |  |
| กรรมการสภาสถาบันอุดมศึกษา |  |  |  |  |  |  |
| อธิการบดี |  |  |  |  |  |  |
| รองอธิการบดี |  |  |  |  |  |  |
| ผู้ช่วยอธิการบดี |  |  |  |  |  |  |
| หัวหน้าส่วนงาน (คณบดี/ผู้อำนวยการของส่วนงานที่มีฐานะเทียบเท่าคณะ) |  |  |  |  |  |  |
| รองหัวหน้าส่วนงาน (รองคณบดี/รองผู้อำนวยการของส่วนงานที่มีฐานะเทียบเท่าคณะ) |  |  |  |  |  |  |
| ผู้อำนวยการสำนัก |  |  |  |  |  |  |
| ผู้อำนวยการกอง |  |  |  |  |  |  |
| หัวหน้าภาควิชา |  |  |  |  |  |  |
| หัวหน้าฝ่าย |  |  |  |  |  |  |
| หัวหน้างาน |  |  |  |  |  |  |
| อื่น ๆ (โปรดระบุ)................................... |  |  |  |  |  |  |

**ตารางที่ 3 ค่าตอบแทนพิเศษอื่น ๆ สำหรับผู้ดำรงตำแหน่งบริหาร**

สถาบันอุดมศึกษาของท่านได้กำหนดให้จ่ายเงินอื่น ๆ สำหรับผู้ดำรงตำแหน่งบริหารหรือไม่ (อาทิ เงินค่าประสบการณ์ เงินค่าตอบแทนเหมาจ่ายกรณีไม่ใช้รถประจำตำแหน่ง ค่าโทรศัพท์ ถ้ามี โปรดระบุ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ประเภท** | **หลักเกณฑ์การจ่าย** | **อัตรา (บาท/เดือน)** |
| เงินค่าประสบการณ์ |  |  |
| เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานให้บริการด้านสาธารณสุข (พ.ต.ส.) |  |  |
| เงินค่าตอบแทนเหมาจ่ายกรณีไม่ใช้รถประจำตำแหน่ง |  |  |
| *ตัวอย่าง* |  |  |
| *เงินค่าตอบแทนเหมาจ่ายกรณีไม่ใช้รถประจำตำแหน่ง* | *สำหรับตำแหน่งอธิการบดี รองอธิการบดี* | *xx,xxx* |
| ค่าโทรศัพท์ |  |  |
| เงินโบนัส หรือเงินรางวัลประจำปี |  |  |
| อื่น ๆ (โปรดระบุ) .......................... |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ตารางที่ 4 อัตราเงินเดือน เงินประจำตำแหน่ง และค่าตอบแทนของบุคลากรสายวิชาการ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ตำแหน่ง** | **อัตราเงินเดือน (บาท/เดือน)** | **เงินประจำตำแหน่งวิชาการ** | **เงินค่าตอบแทน****ตำแหน่งวิชาการ** |
| **อัตราเริ่มต้น** | **อัตราขั้นสูง** | **(บาท/เดือน)** | **(บาท/เดือน)** |
| ศาสตราจารย์ (ขั้นสูง) |  |  |  |  |
| ศาสตราจารย์ |  |  |  |  |
| รองศาสตราจารย์ |  |  |  |  |
| ผู้ช่วยศาสตราจารย์ |  |  |  |  |
| อาจารย์  |  |  |  |  |
| * ปริญญาเอก
 |  |  |  |  |
| * ปริญญาโท
 |  |  |  |  |
| * ปริญญาตรี
 |  |  |  |  |
| ตำแหน่งอื่น ๆ ที่จัดอยู่ในประเภทวิชาการ  |  |  |  |  |
| * อาจารย์โรงเรียนสาธิต (ถ้ามี)
 |  |  |  |  |
| * อาจารย์สายสอนวิชาพื้นฐาน (ถ้ามี)
 |  |  |  |  |
| (โปรดระบุ)...................................... |  |  |  |  |

**ตารางที่ 5 ค่าตอบแทนพิเศษอื่น ๆ สำหรับบุคลากรสายวิชาการ**

สถาบันอุดมศึกษาของท่านได้กำหนดให้จ่ายเงินอื่น ๆ สำหรับบุคลากรสายวิชาการหรือไม่ (อาทิ เงินค่าประสบการณ์ เงินสมนาคุณงานวิจัย ถ้ามี โปรดระบุ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ประเภท** | **หลักเกณฑ์การจ่าย** | **อัตรา (บาท/.....)** |
| เงินค่าประสบการณ์ |  |  |
| เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานให้บริการด้านสาธารณสุข (พ.ต.ส.) |  |  |
| เงินค่าตอบแทนสาขาขาดแคลน |  |  |

**ตารางที่ 5 (ต่อ) ค่าตอบแทนพิเศษอื่น ๆ สำหรับบุคลากรสายวิชาการ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ประเภท** | **หลักเกณฑ์การจ่าย** | **อัตรา (บาท/เดือน)** |
| เงินสมนาคุณงานวิจัย |  |  |
| *ตัวอย่าง* |  |  |
| *เงินสมนาคุณงานวิจัย* | *กรณีมีผลงานตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ* | *xx,xxx/เรื่อง* |
| เงินโบนัส หรือเงินรางวัลประจำปี |  |  |
| อื่น ๆ (โปรดระบุ) .......................... |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ตารางที่ 6 อัตราเงินเดือนของบุคลากรสายสนับสนุน**

|  |  |
| --- | --- |
| **ตำแหน่ง** | **อัตราเงินเดือน (บาท/เดือน)** |
| **อัตราเริ่มต้น** | **อัตราขั้นสูง** |
| **ระดับปฏิบัติการ (คุณวุฒิปริญญาตรีขึ้นไป)** |  |  |
| * ปริญญาเอก
 |  |  |
| * ปริญญาโท
 |  |  |
| * ปริญญาตรี
 |  |  |
| **ตำแหน่งที่มีคุณวุฒิและได้รับใบประกอบวิชาชีพหรือใบประกอบโรคศิลปะ** |  |  |
| * แพทย์
 |  |  |
| * ทันตแพทย์
 |  |  |
| * สัตวแพทย์
 |  |  |
| * เภสัชกร
 |  |  |
| * ตำแหน่งอื่น ๆ (โปรดระบุ) .................................
 |  |  |

**ตารางที่ 6 (ต่อ) อัตราเงินเดือนของบุคลากรสายสนับสนุน**

|  |  |
| --- | --- |
| **ตำแหน่ง** | **อัตราเงินเดือน (บาท/เดือน)** |
| **อัตราเริ่มต้น** | **อัตราขั้นสูง** |
| **ระดับช่วยปฏิบัติการ (คุณวุฒิต่ำกว่าปริญญาตรี)** |  |  |
| * ปวส.
 |  |  |
| * ปวช.
 |  |  |
| * มัธยมศีกษา
 |  |  |

**ตารางที่ 7 ค่าตอบแทนพิเศษอื่น ๆ สำหรับบุคลากรสายสนับสนุน**

สถาบันอุดมศึกษาของท่านได้กำหนดให้จ่ายเงินอื่น ๆ สำหรับบุคลากรสายสนับสนุนหรือไม่ (อาทิ เงินค่า-ประสบการณ์ เงินสนับสนุนการทำผลงานของสายสนับสนุน ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาปฏิบัติงานปกติ ถ้ามี โปรดระบุ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ประเภท** | **หลักเกณฑ์การจ่าย** | **อัตรา (บาท/.....)** |
| เงินค่าประสบการณ์ |  |  |
| เงินสนับสนุนการทำผลงานของสายสนับสนุน |  |  |
| *ตัวอย่าง* |  |  |
| *เงินสนับสนุนการทำผลงานของสายสนับสนุน* | *เป็นเงินทุนสนับสนุนการทำผลงานเพื่อพัฒนางานของบุคลากรสายสนับสนุน* | *x,xxx/โครงการ* |
| ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาปฏิบัติงานปกติ |  |  |
| เงินโบนัส หรือเงินรางวัลประจำปี |  |  |
| เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว (พชค.) |  |  |
| ค่าตอบแทน (เฉพาะตำแหน่ง)สำหรับผู้ปฏิบัติงานด้าน (โปรดระบุ) ................................................... |  |  |
| ค่าตอบแทนสาขาวิชาชีพขาดแคลน |  |  |
| อื่น ๆ (โปรดระบุ)............................ |  |  |

**ตารางที่ 8** **เงินประจำตำแหน่ง และค่าตอบแทนสำหรับบุคลากรสายสนับสนุนที่ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น**

|  |  |
| --- | --- |
| **ตำแหน่งระดับ** | **อัตรา (บาท/เดือน)** |
| **เงินประจำตำแหน่ง** | **เงินค่าตอบแทน** |
| ชำนาญงาน  |  |  |
| ชำนาญงานพิเศษ  |  |  |
| ขำนาญการ |  |  |
| ชำนาญการพิเศษ |  |  |
| เชี่ยวชาญ |  |  |
| เชี่ยวชาญพิเศษ |  |  |

**ตารางที่ 9** **การเลื่อนเงินเดือนประจำปี**

* จำนวนครั้งที่เลื่อน ⬜ ปีละ 1 ครั้ง ⬜ ปีละ 2 ครั้ง ⬜ อื่น ๆ (โปรดระบุ)......................
* กำหนดร้อยละสูงสุด – ต่ำสุดหรือไม่

⬜ ไม่ได้กำหนด ⬜ กำหนด (โปรดระบุ) ...........................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **การดำเนินการ** | **วงเงินที่ใช้ในการเลื่อนเงินเดือน** **(ร้อยละ.....ของ................)** |
| ⬜ เลื่อนจากฐานเงินเดือนของพนักงาน |  |
| ⬜ เลื่อนจากค่ากลาง (Mid-Point) |  |
| ⬜ เลื่อนจากค่าอ้างอิง (Reference Point) |  |
| ⬜ อื่น ๆ (โปรดระบุ).................................................. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านสวัสดิการและสิทธิประโยชน์**

สถาบันอุดมศึกษาของท่านกำหนดสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ในด้านต่าง ๆ ดังต่อไปนี้หรือไม่ (โปรดระบุรายละเอียด)

**ตารางที่ 10 สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของพนักงานมหาวิทยาลัย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ประเภทสวัสดิการและสิทธิประโยชน์** | **การดำเนินการ****(โปรด ✓)** | **แนวทางการดำเนินการหรือหลักเกณฑ์การดำเนินการ****(โปรดอธิบายรายละเอียด)** |
| **มี** | **ไม่มี** |
| **ด้านสุขภาพ** |  |  |  |
| ประกันสังคม |  |  |  |
| สวัสดิการรักษาพยาบาลสำหรับพนักงาน |  |  |  |
| สวัสดิการรักษาพยาบาลสำหรับบุคคลในครอบครัว |  |  |  |
| การตรวจสุขภาพประจำปี |  |  |  |
| อื่น ๆ (โปรดระบุ)...................... |  |  |  |
| **ด้านการเงิน** |  |  |  |
| กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ |  |  | อัตราเงินสะสมและเงินสมทบ⬜ เงินสะสม ร้อยละ ........................................................⬜ เงินสมทบ ร้อยละ .......................................................การจ่ายเงินสมทบ⬜ จ่ายตามอายุงาน (โปรดให้รายละเอียด).......................⬜ จ่ายเท่ากัน⬜ อื่น ๆ (โปรดระบุ) ........................................................ |
| เงินกู้ |  |  |  |
| สินเชื่อสวัสดิการ |  |  |  |
| เงินสงเคราะห์การศึกษาบุตร |  |  |  |
| เงินชดเชย |  |  |  |
| เงินช่วยเหลือพิเศษกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยถึงแก่กรรม |  |  |  |
| อื่น ๆ (โปรดระบุ) ...................... |  |  |  |

**ตารางที่ 10 (ต่อ) สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของพนักงานมหาวิทยาลัย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ประเภทสวัสดิการและสิทธิประโยชน์** | **การดำเนินการ****(โปรด ✓)** | **แนวทางการดำเนินการหรือหลักเกณฑ์การดำเนินการ****(โปรดอธิบายรายละเอียด)** |
| **มี** | **ไม่มี** |
| **ด้านที่พักอาศัยและสิ่งอำนวยความสะดวก** |  |  |  |
| หอพักบุคลากร |  |  |  |
| รถรับ – ส่ง |  |  |  |
| ที่จอดรถ |  |  |  |
| การเป็นสมาชิกศูนย์กีฬา |  |  |  |
| อื่น ๆ (โปรดระบุ) ...................... |  |  |  |
| **ด้านการลา** |  |  |  |
| ลาป่วย |  |  |  |
| ลากิจ |  |  |  |
| ลาคลอดบุตร |  |  |  |
| ลาเพื่อดูแลบุตรและภรรยาหลังคลอด |  |  |  |
| ลาพักผ่อนประจำปี |  |  |  |
| ลาอุปสมบทหรือลาไปประกอบพีธีฮัจญ์ |  |  |  |
| ลาติดตามคู่สมรส |  |  |  |
| ลาเกี่ยวกับราชการทหาร |  |  |  |
| ลาไปถือศีลปฏิบัติธรรม |  |  |  |
| ลาไปเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการ |  |  |  |
| ลาศึกษา ฝึกอบรม ดูงานหรือปฏิบัติการวิจัย |  |  |  |
| อื่น ๆ (โปรดระบุ) ...................... |  |  |  |
| **ด้านเชิดชูเกียรติ** |  |  |  |
| เครื่องราชอิสริยาภรณ์ |  |  |  |
| รางวัลเชิดชูเกียรติบุคลากรดีเด่น |  |  |  |
| อื่น ๆ (โปรดระบุ) ...................... |  |  |  |
| **โครงการสวัสดิการอื่น ๆ** (โปรดระบุ) .... |  |  |  |

คณะกรรมการเครือข่ายบริหารทรัพยากรบุคคล ขอขอบคุณเป็นอย่างสูง

สามารถ Download แบบสำรวจได้ที่ Website: <https://op.mahidol.ac.th/hr/hruniversity/> หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์

โปรดส่งข้อมูลทาง e-mail : piyanuch.rat@mahidol.ac.th **ภายในวันที่ 22 เม.ย.62**

นางสาวปิยนุช รัตนกุล นักทรัพยากรบุคคล (ผู้ชำนาญการพิเศษ) โทรศัพท์ : 02-849-6297