



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาขอใช้ทุนฯ เพื่อคัดเลือกบรรจุแต่งตั้งเป็น  
พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีความประสงค์จะรับสมัครนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๖ เพื่อคัดเลือกบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์ จำนวน ๒ อัตรา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**สาขาวิชาที่เปิดรับสมัคร**

๑. สาขาวิชาทันตกรรมบดเคี้ยว
๒. สาขาวิชาวิทยาเอ็นโดดอนต์
๓. สาขาวิชาทันตกรรมชุมชน
๔. สาขาวิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก
๕. สาขาวิชาทันตกรรมหัตถการ

**คุณสมบัติเฉพาะของผู้มีสิทธิ์สมัคร**

๑. เป็นผู้ที่กำลังศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ในปีการศึกษา ๒๕๖๖ และจะสำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ในปีการศึกษา ๒๕๖๖
๒. มีเกรดเฉลี่ยสะสม (GPA) ไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕
๓. เป็นนักศึกษาทันตแพทย์ที่ยัง **ไม่มี** ต้นสังกัดไปใช้ทุน
๔. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถและทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ โดยกำหนดให้มีผลคะแนนสอบภาษาอังกฤษ CEPT (Cambridge English Placement Test) ระดับ A๒ (๒๔ คะแนนขึ้นไป)

**เกณฑ์มาตรฐานความสามารถภาษาอังกฤษของบุคลากรประจำที่รับเข้าใหม่**

- สำหรับบุคลากรประจำที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเข้าเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ต้องมีผลการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ CEPT ระดับ A๒ (๒๔ คะแนนขึ้นไป) หรือที่เทียบเท่า โดยกำหนดระยะเวลาในการยื่นผลสอบภาษาอังกฤษของบุคคลที่ได้รับการบรรจุใหม่เป็นระยะเวลา ๖ เดือน และให้ขยายระยะเวลาได้อีก ๖ เดือน แต่ไม่เกิน ๑๒ เดือน นับตั้งแต่วันที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง หากไม่มีผลสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนดให้ถือว่า การบรรจุและแต่งตั้งดังกล่าวสิ้นสุดลงทันที

**หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก**

- สอบสัมภาษณ์

**เอกสารและหลักฐานการสมัคร**

๑. ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วน (สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ [www.dent.nu.ac.th](http://www.dent.nu.ac.th))
๒. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป แต่งชุดสุภาพ ไม่สวมหมวก-แว่นตาดำ และถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
๓. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๖. ใบรับรองแพทย์ ออกให้ไม่เกิน ๓๐ วัน จำนวน ๑ ฉบับ
๗. ผู้สมัครที่เป็นเพศชายต้องมีสำเนาหลักฐานผ่านการเกณฑ์ทหาร จำนวน ๑ ฉบับ
๘. สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล อย่างละ ๑ ฉบับ

**การสมัครสอบคัดเลือก**

**วัน-เวลา และสถานที่รับสมัคร**

สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ [www.dent.nu.ac.th](http://www.dent.nu.ac.th) กรอกใบสมัคร พร้อมแนบหลักฐาน และยื่นใบสมัครด้วยตนเองในวันและเวลาราชการ **ตั้งแต่วันพฤหัสบดีที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ถึง วันศุกร์ที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗** ณ ห้อง DT ๑๒๐๑ สำนักงานเลขานุการคณะฯ ชั้น ๒ อาคารบริหาร คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก หรือจัดส่งใบสมัครและหลักฐานการสมัคร ทางไปรษณีย์ EMS มายัง คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐ หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่หน่วยบุคคล เบอร์โทรติดต่อ ๐-๕๕๙๖-๖๐๖๓

**ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์**

วันจันทร์ที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่เว็บไซต์ [www.dent.nu.ac.th](http://www.dent.nu.ac.th)

**กำหนดการสอบคัดเลือก (สัมภาษณ์)**

วันศุกร์ที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกา

**ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบ**

วันพุธที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่เว็บไซต์ [www.dent.nu.ac.th](http://www.dent.nu.ac.th)

**การรับรองคุณสมบัติ**

สำหรับการสอบในครั้งนี้ผู้สมัครสอบจะต้องตรวจสอบและรับรองไว้ในใบสมัครว่าตนเองเป็นผู้มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครสอบกำหนดไว้ หากปรากฏภายหลังว่า ผู้สมัครรายใด มีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัครแล้ว ให้ถือว่าผู้สมัครสอบรายนั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบ และไม่มีสิทธิ์ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สมัครสอบ

ประกาศ ณ วันพฤหัสบดีที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์หญิง ดร.พีรยา ภูอภิชาติดำรง)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์





รูปถ่าย  
๑ นิ้ว

ใบสมัครเข้าปฏิบัติงานพนักงานมหาวิทยาลัย  
สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร  
ตำแหน่ง.....อาจารย์.....

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึง ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗)
๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....  
ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....อีเมล.....
๔. บิดา ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  หย่าร้าง
- มารดา ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  หย่าร้าง
๕. ประวัติการศึกษา
- ๕.๑ ปริญญาตรี.....ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต.....สถานศึกษา.....  
ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา.....๒๕๖๖.....เกรดเฉลี่ย (ณ ปัจจุบัน) .....
- ๕.๒ มัธยมศึกษาตอนปลาย.....สถานศึกษา.....  
ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา.....เกรดเฉลี่ย.....
๖. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
๗. กิจกรรมที่เคยทำหรือเข้าร่วมทั้งในและต่างประเทศ
- ๗.๑.....
- ๗.๒.....
- ๗.๓.....
๘. รางวัลหรือประกาศเกียรติคุณที่เคยได้รับ
- ๘.๑.....พ.ศ.....
- ๘.๒.....พ.ศ.....
๙. งานวิจัยที่เคยทำในระหว่างศึกษาอยู่ในคณะทันตแพทยศาสตร์ (ระบุชื่อเรื่อง/อาจารย์ที่ควบคุมภาควิชา)
- ๙.๑.....
- ๙.๒.....
- ๙.๓.....

๑๐. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าปฏิบัติงานพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์ คือ

- (.....) ๑. สาขาวิชาทันตกรรมบดเคี้ยว
- (.....) ๒. สาขาวิชาวิทยาเอ็นโดดอนต์
- (.....) ๓. สาขาวิชาทันตกรรมชุมชน
- (.....) ๔. สาขาวิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก
- (.....) ๕. สาขาวิชาทันตกรรมหัตถการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) .....ผู้สมัครสอบ

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....