



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
ตำแหน่งประเภทวิชาการ ตำแหน่ง อาจารย์

.....

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีความประสงค์รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้าเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่งประเภทสายวิชาการ ตำแหน่ง อาจารย์ โดยปฏิบัติหน้าที่สอนในสาขาทันตแพทยศาสตร์ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. ๒๕๓๓ ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานของมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๔๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงให้ประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้าเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่งประเภทสายวิชาการ ตำแหน่ง อาจารย์ จำนวน ๑ อัตรา รายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. สาขาวิชาที่เปิดรับสมัคร

- ๑.๑ สาขาวิชารังสีวิทยาช่องปาก
- ๑.๒ สาขาวิชาปริทันตวิทยา
- ๑.๓ สาขาวิชาทันตกรรมจัดฟัน

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

- ๒.๑ ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติทั่วไปตามความในข้อ ๗ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ.๒๕๔๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- ๒.๒ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาได้รับคุณวุฒิตามที่กำหนด
- ๒.๓ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาได้รับใบปริญญาบัตร ใบ Transcript หรือใบรับรองคุณวุฒิจากสภามหาวิทยาลัย ซึ่งต้องผ่านการพิจารณาอนุมัติจากผู้มีอำนาจก่อนวันปิดรับสมัคร สำหรับใบรับรองซึ่งระบุว่า “กำลังเรียน” หรือ “รอผลการสอบ” คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จะไม่รับพิจารณา

๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

สำเร็จการศึกษาวุฒิปริญญาโทหรือปริญญาเอก ทางทันตแพทยศาสตร์

๔. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเรียน การสอน การศึกษา การอบรม การวิจัย ในสาขาวิชาการ ให้คำแนะนำปรึกษาแก่นิสิตนักศึกษา ให้บริการทางวิชาการแก่สังคม ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๕. เอกสารและหลักฐานการสมัคร

- ๕.๑ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว (จำนวน ๑ รูป) แต่งชุดสุภาพ ไม่สวมหมวก-แว่นตา และไม่ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
- ๕.๒ สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
- ๕.๓ สำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองคุณวุฒิจากสภามหาวิทยาลัย จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๔ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ทะเบียนสมรส หากชื่อ-สกุลในหลักฐานต่างๆ ไม่ตรงกัน ให้แสดงใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
- ๕.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
- ๕.๖ ใบรับรองแพทย์ ออกให้ไม่เกิน ๓๐ วัน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๗ ผู้สมัครที่เป็นเพศชาย ต้องมีหลักฐานผ่านการเกณฑ์ทหารพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๘ หนังสือรับรองการทำงานตามกำหนดในคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่สมัคร (ถ้ามี)

๖. เกณฑ์มาตรฐานความสามารถภาษาอังกฤษของบุคลากรประจำที่รับเข้าใหม่

ต้องมีผลการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ CEPT ระดับ B๒ หรือที่เทียบเท่า โดยกำหนดระยะเวลาในการยื่นผลสอบภาษาอังกฤษของบุคคลที่ได้รับการบรรจุใหม่เป็นระยะเวลา ๖ เดือน และให้ขยายระยะเวลาได้อีก ๖ เดือน แต่ไม่เกิน ๑๒ เดือน นับตั้งแต่วันที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง หากไม่มีผลสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนดให้ถือว่า การบรรจุและแต่งตั้งดังกล่าวสิ้นสุดลงทันที

๗. การรับสมัครและสอบคัดเลือก

ผู้สนใจสมัครสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครที่เว็บไซต์ www.dent.nu.ac.th โดยกรอกใบสมัครพร้อมแนบหลักฐาน และยื่นใบสมัครด้วยตนเองในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันอังคารที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗ ถึงวันศุกร์ที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ ที่ห้อง DT ๑๒๐๑ สำนักงานเลขานุการคณะฯ ชั้น ๒ อาคารบริหาร คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร (แต่งกายชุดสุภาพ) หรือส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานทางไปรษณีย์ มายัง คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ (หน่วยบุคคล) สำนักงานเลขานุการคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ต.ท่าโพธิ์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก ๖๕๐๐๐ พร้อมระบุข้อความว่า “(ส่งเอกสารการสมัครงาน)” บริเวณมุมของด้านล่างขวามือ ในกรณีที่สมัครทางไปรษณีย์ จะถือว่าวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ ทั้งนี้สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ หน่วยบุคคล หมายเลขโทรศัพท์ (๐๕๕) ๙๖๖-๐๖๓

๘. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก

วันจันทร์ที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ ที่เว็บไซต์ www.dent.nu.ac.th

๙. กำหนดการสอบคัดเลือก (สัมภาษณ์)

วันพฤหัสบดีที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกา เป็นต้นไป ณ ห้อง DT ๑๒๐๑ สำนักงานเลขานุการคณะฯ ชั้น ๒ อาคารบริหาร คณะทันตแพทยศาสตร์

๑๐. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือก

วันจันทร์ที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ที่เว็บไซต์ www.dent.nu.ac.th

๑๑. การรับรองคุณสมบัติ

สำหรับการสอบในครั้งนี้ผู้สมัครสอบจะต้องตรวจสอบและรับรองไว้ในใบสมัครว่าตนเองเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครสอบกำหนดไว้หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัครแล้ว ให้ถือว่าผู้สมัครสอบรายนั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบ และไม่มีสิทธิ์ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สมัครสอบ

ประกาศ ณ วันอังคารที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(รองศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์หญิงปิริยา ภูอภิชาติดำรง)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์



หมายเลข.....

คิดรูปถ่าย
ขนาด 1" x 1"
(สำหรับขอค่า)

ใบสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์

ตำแหน่ง..... สาขา.....

1. ประวัติส่วนตัว

1.1 ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....

เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย สัญชาติ.....ศาสนา.....

1.2 วัน/เดือน/ปีเกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี

สถานที่เกิด จังหวัด.....

โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

1.3 สถานภาพการสมรส ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

สามี/ภรรยา ชื่อ.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงานของคู่สมรส.....

บุตร ☐ ไม่มี ☐ มี.....คน

1.4 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2. ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่าขึ้นไป โดยเริ่มเรียงลำดับ
จากมัธยมศึกษาตอนต้น)

2.1 วุฒิมัธยมศึกษา

ระดับ	ชื่อวุฒิ	วิชาเอก	ชื่อสถานที่	ปีที่สำเร็จ/ GPA
(1).....				
(2).....				
(3).....				
(4).....				

2.2 ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อ ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่ (โปรดระบุ)

ระดับ	ชื่อวุฒิ	วิชาเอก	ชื่อสถานที่	ปีที่คาดว่าจะสำเร็จ
(1).....				
(2).....				

ทั้งนี้ โดยได้รับอนุญาตให้ลาราชการเพื่อศึกษาต่อภายในประเทศภาคปกติ [] ใช่ [] ไม่ใช่
ทั้งนี้ โดย [] ใช้ทุนส่วนตัว [] ได้รับทุน (ระบุ)
.....

2.3 การฝึกอบรม/ดูงาน [] ไม่มี [] มี
หลักสูตร/วิชา สถานที่/ประเทศ ระยะเวลา

- (1)...../...../.....
(2)...../...../.....
(3)...../...../.....
(4)...../...../.....
(5)...../...../.....
(6)...../...../.....

2.4 ความรู้ความสามารถพิเศษ

() ภาษาต่างประเทศ (ระบุได้มากกว่า 1 ภาษา)

ภาษา / ทักษะ	พอใช้	ดี	ดีมาก
1. ภาษาอังกฤษ	การฟัง		
	การพูด		
	การอ่าน		
	การเขียน		
2. ภาษาฝรั่งเศส	การฟัง		
	การพูด		
	การอ่าน		
	การเขียน		
3. ภาษา.....	การฟัง		
	การพูด		
	การอ่าน		
	การเขียน		

() อื่น ๆ (ระบุ).....

2.5 งานอดิเรก.....

3. ประวัติการทำงาน

3.1 ประสบการณ์การทำงานก่อนเข้าเป็นพนักงาน [] มี [] ไม่มี

ตำแหน่ง หน่วยงาน ระยะเวลา เหตุที่ออก

- (1).....
(2).....
(3).....

3.2 ประสบการณ์ในการรับราชการ

3.2.1 รับราชการครั้งแรก เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตำแหน่ง.....
งาน/ฝ่าย.....กอง/สำนัก.....
กรม.....กระทรวง.....

3.2.2 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....งาน/ฝ่าย.....
กอง/สำนักงาน.....กรม.....กระทรวง.....
โทรศัพท์.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รับเงินเดือนในระดับ.....อัตรา.....บาท ปีงบประมาณ.....
รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่เขียนใบสมัคร)

3.3 มีประสบการณ์ในภาคเอกชน

- (1) ดำรงตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน โดยทำหน้าที่.....
- (2) ดำรงตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน โดยทำหน้าที่.....
- (3) ดำรงตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน โดยทำหน้าที่.....

3.4 ประวัติเกี่ยวกับการดำเนินการทางวินัยและการดำเนินคดี

- () ไม่เคย () เคย ต้องโทษทางวินัย (โปรดระบุ)
- () ไม่อยู่ () อยู่ ในระหว่างถูกสอบข้อเท็จจริงเพื่อดำเนินการทางวินัย (โปรดระบุ)
- () ไม่อยู่ () อยู่ ในระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนหรือพิจารณาโทษทางวินัย (โปรดระบุ)
- () ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีทางแพ่ง ทางอาญา หรือคดีล้มละลาย
- () อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดี [] ทางแพ่ง [] ทางอาญา [] คดีล้มละลาย
อยู่ในขั้นตอนใด (พนักงานสอบสวน/พนักงานอัยการ/ศาล).....
ข้อกล่าวหา.....

4. เอกสารประกอบการพิจารณา

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร/หลักฐานที่ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมกับแบบแสดงความประสงค์ขอสมัครเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยนเรศวร ดังนี้

- ☐ (1) รูปถ่ายขนาด 1" จำนวน 1 รูป
- ☐ (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ (3) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
- ☐ (4) สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษาที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนด จำนวน.....ฉบับ
- ☐ (5) ใบรับรองแพทย์ จำนวน.....ฉบับ
- ☐ (6) เอกสารผลการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ (ไม่เกิน ๒ ปี) จำนวน.....ฉบับ
- ☐ (7) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบทะเบียนสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ- นามสกุล (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าระบุไว้ข้างต้นรวมถึงเอกสารหลักฐานที่ยื่นไว้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่ามีข้อความหรือเอกสารหลักฐานใด ไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยนเรศวร พิจารณาดำเนินการตามที่เห็นสมควร

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....