



ประกาศคณะกรรมการแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
เรื่อง **รับสมัครคัดเลือกนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนฯ เพื่อคัดเลือกบรรจุแต่งตั้งเป็น**
พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์ รอบที่ ๒

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีความประสงค์จะรับสมัครนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๘ เพื่อคัดเลือกบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์ รอบที่ ๒ จำนวน ๔ อัตรา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

สาขาวิชาที่เปิดรับสมัคร

- | | |
|------------------------------|---------------|
| ๑. สาขาวิชาทันตกรรมบดเคี้ยว | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๒. สาขาวิชารังสีวิทยาช่องปาก | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๓. สาขาวิชาปริทันตวิทยา | จำนวน ๒ อัตรา |

คุณสมบัติเฉพาะของผู้มีสิทธิ์สมัคร

๑. เป็นผู้ที่กำลังศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ในปีการศึกษา ๒๕๖๘ และจะสำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ในปีการศึกษา ๒๕๖๘
๒. มีเกรดเฉลี่ยสะสม (GPA) ไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕
๓. เป็นนักศึกษาทันตแพทย์ที่ยัง **ไม่มี** ต้นสังกัดไปใช้ทุน
๔. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถและทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ โดยกำหนดให้มีผลคะแนนสอบภาษาอังกฤษ ดังนี้

ประเภทบุคลากร	คะแนนภาษาอังกฤษ					
	TOEFL IBT	TOEIC	IELTS	CU-TEP	CEPT	TEC-W Score
บุคลากรสาย สนับสนุนที่ได้รับ การจ้างใหม่	-	๓๐๑ - ๓๗๕	๓	๒๙ - ๓๔	A๒ (๒๗ คะแนนขึ้นไป)	๔๘ - ๕๓

เกณฑ์มาตรฐานความสามารถภาษาอังกฤษของบุคลากรประจำที่รับเข้าใหม่

- สำหรับบุคลากรประจำที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเข้าเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ต้องมีผลการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษอย่างใดอย่างหนึ่งตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด และที่มีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ทดสอบภาษาอังกฤษ โดยให้บุคลากรยื่นผลคะแนนภาษาอังกฤษก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้ง หรือกรณีที่ไม่สามารถยื่นผลคะแนนภาษาอังกฤษได้ก่อนวันที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ยื่นผลคะแนนภาษาอังกฤษภายในระยะเวลา ๖ เดือน และให้ขยายระยะเวลาได้อีกครั้งหนึ่ง ระยะเวลา ๖ เดือน รวมระยะเวลาแล้วไม่เกิน ๑๒ เดือน นับตั้งแต่วันที่ได้รับการบรรจุแต่งตั้ง หากไม่มีผลการสอบภาษาอังกฤษตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดมาแสดง ให้ขยายระยะเวลาการบรรจุและแต่งตั้ง หรือการจ้างเป็นระยะเวลา ๑ ปี เพื่อเข้ารับการอบรมภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัยนเรศวร ตามหลักสูตรที่มหาวิทยาลัยกำหนด ทั้งนี้ หากเข้ารับการอบรมภาษาอังกฤษแล้วไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด ให้ถือว่าการบรรจุและแต่งตั้ง หรือการจ้างดังกล่าวสิ้นสุดลงทันที

หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

- สอบสัมภาษณ์

เอกสารและหลักฐานการสมัคร

๑. ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วน (สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.dent.nu.ac.th)
๒. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป แต่งกายชุดสุภาพ 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 กรอกใบสมัครพร้อมแนบหลักฐาน และยื่นใบสมัครด้วยตนเองในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ถึงวันจันทร์ที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ ห้อง DT ๑๒๐๑ สำนักงานเลขานุการคณะฯ ชั้น ๒ อาคารบริหาร คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก หรือ จัดส่งใบสมัครและหลักฐานการสมัคร ทางไปรษณีย์ EMS มายัง คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐ หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่หน่วยบุคคล เบอร์โทรติดต่อ ๐-๕๕๙๖-๖๐๖๓

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์

วันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่เว็บไซต์ www.dent.nu.ac.th

กำหนดการสอบคัดเลือก (สัมภาษณ์)

วันศุกร์ที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกา

ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบ

วันศุกร์ที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่เว็บไซต์ www.dent.nu.ac.th

การรับรองคุณสมบัติ

สำหรับการสอบในครั้งนี้ผู้สมัครสอบจะต้องตรวจสอบและรับรองไว้ในใบสมัครว่าตนเองเป็นผู้มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครสอบกำหนดไว้ หากปรากฏภายหลังว่า ผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัครแล้ว ให้ถือว่าผู้สมัครสอบรายนั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบ และไม่มีสิทธิ์ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สมัครสอบ

ประกาศ ณ วันศุกร์ที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙



(รองศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์หญิงปรียา 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 ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙)
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.....๒๕๖๘.....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. สาขาวิชาพันธุกรรมบดเคี้ยว

(.....) ๒. สาขาวิชารังสีวิทยาช่องปาก

(.....) ๓. สาขาวิชาปริทันตวิทยา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ)ผู้สมัครสอบ

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.