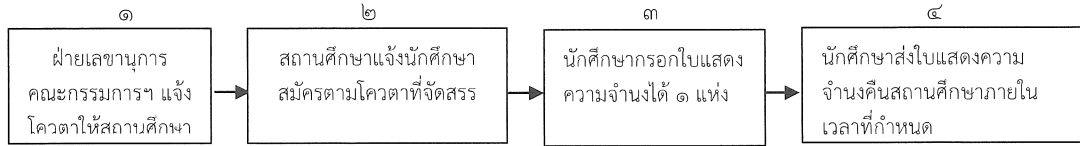
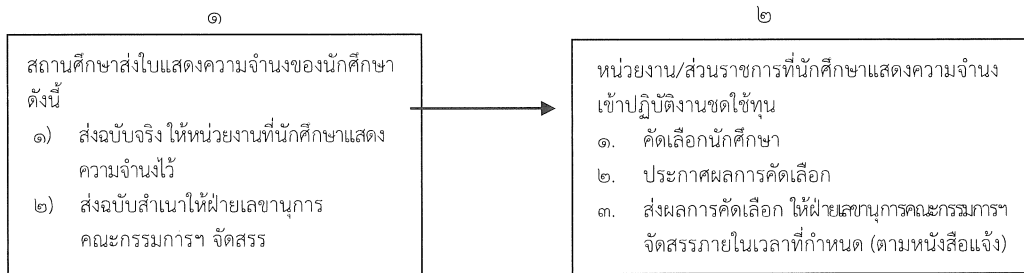


วิธีดำเนินการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ รอบที่ ๑

๑. การแสดงความจำนง (ทำซ้ำทั้ง ๓ รอบ)



๒. การคัดเลือก (ทำซ้ำทั้ง ๓ รอบ)



๓. การจัดสรร

- ก. จัดสรรนักศึกษาที่เลือก กระทรวงสาธารณสุข ไปปฏิบัติงานขอใช้ทุนที่ กระทรวงสาธารณสุข (ภูมิภาค)
- ข. จัดสรร “ตัวบุคคล” ตามใบแสดงความจำนงของนักศึกษา และผลการคัดเลือกของหน่วยงาน/ส่วนราชการ ที่ได้รับจัดสรร ที่ถูกต้องตรงกัน ดังนี้

หน่วยงานที่สมัคร	การคัดเลือก/จัดสรร			หมายเหตุ
	หน่วยงานที่คัดเลือก	ผลการคัดเลือก	หน่วยงานที่จัดสรร	
ก	ก	ผ่าน	ก	ก = หน่วยงานที่ได้รับจัดสรร
ก	ก	ไม่ผ่าน	แสดงความจำนง รอบ ๒	
ก	ไม่ไปสอบ	-	แสดงความจำนง รอบ ๒	
ก	ก	ไม่ผ่านรอบ๒	แสดงความจำนง รอบ ๓	

- ค. กรณีใบแสดงความจำนงของนักศึกษาและผลการคัดเลือกของหน่วยงานที่ได้รับจัดสรร ที่ไม่ถูกต้องตรงกัน ดำเนินการจัดสรรดังนี้

หน่วยงานที่สมัคร	การคัดเลือก/จัดสรร			หมายเหตุ
	หน่วยงานที่คัดเลือก	ผลการคัดเลือก	หน่วยงานที่จัดสรร	
ก	ข	ผ่าน/ไม่ผ่าน	แสดงความจำนง รอบ ๒	ก = หน่วยงานที่ได้รับจัดสรร
กระทรวงสาธารณสุข	ก/ข	ผ่าน/ไม่ผ่าน	กระทรวงสาธารณสุข	ข = หน่วยงานที่ได้รับจัดสรร

คำแนะนำในการแสดงความจำนงเข้าปฏิบัติงานขอใช้ทุน
สำหรับนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ รอบที่ ๑

๑. ศึกษารายละเอียดของหน่วยงานที่สนใจสมัคร เพื่อสิทธิประโยชน์ของนักศึกษา เกี่ยวกับ

- ตำแหน่ง
- ลักษณะงาน/หน้าที่ที่ต้องปฏิบัติ
- ความก้าวหน้าในอาชีพ/สายงาน
- สิทธิประโยชน์ที่ควรจะได้รับ เช่น สวัสดิการ ฯลฯ
- สถานที่ตั้ง
- การเดินทาง/ที่พัก
- อื่นๆ

๒. การกรอกใบแสดงความจำนง ควรปฏิบัติ ดังนี้

- กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน โดยเฉพาะที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์ / โทรศัพท์มือถือ ที่สามารถติดต่อได้
- เขียนด้วยลายมือที่ชัดเจน (ตัวสะกด/การันต์, ตัวบรรจง)
- กรอกใบแสดงความจำนงเพียง ๑ ชุดเท่านั้น
- รอบ ๑ นักศึกษาเลือกหน่วยงานได้ ๑ แห่ง โดยทำเครื่องหมาย x ในช่อง ที่กำหนดให้เพียงแห่งเดียว ถ้าเลือกหลายแห่งจะถือเป็นโมฆะ และให้แสดงความจำนงใหม่ในรอบ ๒ นักศึกษาที่แสดงความจำนงเลือกกระทรวงสาธารณสุขในรอบที่ ๑ สามารถแสดงความจำนงเลือกส่วนราชการ/ หน่วยงานอื่น ในรอบที่ ๒ ได้

๓. ส่งใบแสดงความจำนงคืนสถานศึกษา ภายในเวลาที่กำหนด

เมื่อนักศึกษากรอกข้อมูลใบแสดงความจำนงเรียบร้อยแล้ว ให้ส่งคืนสถานศึกษาภายในเวลาที่กำหนด และเมื่อสถานศึกษาส่งใบแสดงความจำนงของนักศึกษาไปยังหน่วยงานที่สมัครแล้ว ห้ามนักศึกษาขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงใบแสดงความจำนงอีก

๔. ติดตามการนัดหมายไปรับการคัดเลือกจากหน่วยงานที่สมัคร

😊 ด้วยความขอบคุณ 😊

รายชื่อคณะทันตแพทย์/ส่วนราชการ/หน่วยงานและสถานที่ติดต่อ

ลำดับที่	ชื่อหน่วยงาน	สถานที่ติดต่อ
1	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 34 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์: 0-2218-8705
2	มหาวิทยาลัยมหิดล	คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ 6 ถนนโยธี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์: 0-2200-7888
	โรงพยาบาลทันตกรรมมหาจักรีสิรินธร คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรมมหาจักรีสิรินธร มหาวิทยาลัยมหิดล 999 หมู่ 5 ถนนบรมราชชนนี ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170 โทรศัพท์: 0-2849-6600 ต่อ 2004-2005 และ 2064
3	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200 โทรศัพท์: (66)-053-944440-1
4	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 123 ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002 โทรศัพท์: 043-202405 ต่อ 1101 โทรสาร. 043-202862
	โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 123 ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002 โทรศัพท์: 043-202405 ต่อ 1101 โทรสาร. 043-202862
5	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	หัวหน้าภาควิชาทันตกรรมป้องกัน สาขาวิชาทันตกรรมชุมชน มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90112 โทรศัพท์: 074-429875
6	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ 99 หมู่ 18 ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12121 โทรศัพท์: 02-986-9213 ต่อ7105 โทรสาร: 02-986-9051

สามารถดาวน์โหลด

๑. ปฏิทินการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ
๒. หลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติเกี่ยวกับทันตแพทย์คู่สัญญาระหว่างเขตฯใช้ทุน
๓. ผลการจัดสรรโควตานักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ
๔. คำแนะนำในการแสดงความจำนง
๕. วิธีการดำเนินการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ
๖. รายชื่อหน่วยงานและสถานที่ติดต่อ



ได้ที่ QR CODE นี้ หรือที่ link :

<http://1ab.in/k2N>