



Orum

คณะทันตแพทยศาสตร์  
DT 2563 / 09205  
- 9 พ.ย. 2563 เวลา .....

ที่ อว ๐๖๐๓.๑๑/ว ๑๑๗๙

รองคณบดี  
วันที่รับ 12 พ.ย. 2563  
เรื่องออกวันที่ 13 พ.ย. 2563

๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร  
ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมืองพิษณุโลก  
จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

หน่วยจัดการศึกษา ท.บ.  
รับวันที่ 10 พ.ย. 2563  
เลขที่ okbsp

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ รอบที่ ๑

เรียน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัครฯ จำนวน ๑ ชุด
- ๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

เนื่องด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีความประสงค์จะรับสมัคร  
นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์ จำนวน  
๒ อัตรา นั้น

ในการนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน  
ประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้นักศึกษาทันตแพทย์ซึ่งจะสำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ ทราบ  
โดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.อนุนท์ สิทธิโชคชัยวุฒิ)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

๑๗๖ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๑๖  
- 9 พ.ย. 2563

เรียน รองคณบดี  
เพื่อโปรด ( ) ทราบ ( ) ดำเนินการ  
เห็นสมควร มอบหมาย คุณหญิงสุชภา  
ดำเนินกร

๑๖ ๑  
(นางสาวนันท์นภัส คุณเทือกเถา)  
หัวหน้าหน่วยจัดการศึกษาทันตแพทยศาสตร์บัณฑิต  
12 พ.ย. 63

ทราบ/ทำเนียบการได้  
13/พ.ย. 2563

สำนักงานเลขานุการ คณะทันตแพทยศาสตร์  
โทรศัพท์ ๐-๕๕๙๖-๖๐๖๒-๓

ผศ.ทพ.บัณฑิต จิระจรรยาเวช  
รองคณบดี





ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยนเรศวร

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาขอใช้ทุนฯ เพื่อคัดเลือกบรรจุเป็น  
พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์

.....

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีความประสงค์จะรับสมัครนักศึกษาทันตแพทย์  
ผู้ทำสัญญาฯ ที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๓ เพื่อคัดเลือกบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย  
ตำแหน่ง อาจารย์ จำนวน ๒ อัตรา โดยมีรายละเอียด ดังนี้ คือ

**สาขาวิชาที่เปิดรับสมัคร**

- |                             |       |   |       |
|-----------------------------|-------|---|-------|
| ๑. สาขาวิชาวิทยาเอ็นโตดอนต์ | จำนวน | ๑ | อัตรา |
| ๒. สาขาวิชาชีววิทยาช่องปาก  | จำนวน | ๑ | อัตรา |

**คุณสมบัติเฉพาะของผู้มีสิทธิสมัคร**

๑. เป็นผู้ที่กำลังศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ในปีการศึกษา ๒๕๖๓ และจะสำเร็จ  
การศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ในปีการศึกษา ๒๕๖๓
๒. เป็นนิสิตนักศึกษาทันตแพทย์ที่ ไม่อยู่ ในโครงการผลิตทันตแพทย์เพิ่ม
๓. เป็นนิสิตนักศึกษาทันตแพทย์ที่ยัง ไม่มี ต้นสังกัดไปใช้ทุน

**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 และ  
ถ่ายไว้ไม่เกิน 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. หลักฐานผ่านการเกณฑ์ทหารพร้อมสำเนา (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
๘. สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล อย่างละ ๑ ฉบับ

**การสมัครสอบคัดเลือก**

**วัน - เวลา และสถานที่รับสมัคร**

กรอกใบสมัครพร้อมแนบหลักฐาน และยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ในวันและเวลาราชการ ที่อาคารบริหารคณะทันตแพทยศาสตร์ ห้อง DT ๑๒๐๑ ชั้น ๒ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก (แต่งกายชุดสุภาพ) หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ (๐๕๕) ๙๖๖-๐๖๒-๓ **หรือ** จัดส่งใบสมัครและหลักฐานทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ ถึงคณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร **ตั้งแต่วันที่ ๔ พฤศจิกายน - วันศุกร์ที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓** หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ นางสาวสมิตตรา ทับทิม เบอร์โทรศัพท์ ๐-๕๕๙๖-๖๐๖๒-๓

**กำหนดการสอบคัดเลือก (สัมภาษณ์)**

วันศุกร์ที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกา ณ ห้องประชุม DT ๑๒๑๐ ชั้น ๒ อาคารบริหาร คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร


**ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบ**

วันอังคารที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ที่เว็บไซต์ [www.dent.nu.ac.th](http://www.dent.nu.ac.th)

**การรับรองคุณสมบัติ**

สำหรับการสอบในครั้งนี้ผู้สมัครสอบจะต้องตรวจสอบและรับรองไว้ในใบสมัครว่าตนเองเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครสอบกำหนดไว้ หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัครแล้ว ให้ถือว่าผู้สมัครสอบรายนั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบ และไม่มีสิทธิ์ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สมัครสอบ

ประกาศ ณ วันที่ ๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.อนุพันธ์ สิทธิโชคชัยวุฒิ)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์



รูปถ่าย  
๑ นิ้ว

ใบสมัครเข้าปฏิบัติงานพนักงานมหาวิทยาลัย  
สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ตำแหน่ง.....

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึง ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)
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.....๒๕๖๓.....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  
สาขาวิชา.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) .....ผู้สมัครสอบ

(.....)

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