

รองคณบดี

วันที่ 23 พ.ย. 2563

เลขที่รับ.....เวลา.....



คณะทันตแพทยศาสตร์
รับที่ DT 2563 / 09667
วันที่ 18 พ.ย. 2563 เวลา..... น.
เรื่องรับที่.....เวลา..... น.

ด่วนมาก

ที่ อว 68109/ว. 1304

คณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ตู้ไปรษณีย์เลขที่ 17
ทำการไปรษณีย์คอหงส์
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90112

หน่วยจัดการศึกษา ท.บ.
รับวันที่ 23 พ.ย. 2563
เลขที่ 01721

13 พฤศจิกายน 2563

เรื่อง ขอบขอมอบทุนค่าเล่าเรียนแก่นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนที่จะสำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2563 (รอบ 1)

เรียน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศรับสมัคร ใบสมัคร หนังสือรับรอง

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความประสงค์จะรับสมัครนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนที่จะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2563 (รอบ 1) เพื่อบรรจุเป็นพนักงานเงินรายได้ ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์ จำนวน 3 อัตรา ดังรายละเอียดในประกาศรับสมัครที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์แก่นักศึกษาทันตแพทยศาสตร์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันของท่าน และจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2563 ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ตงจ้ง)

ขอแสดงความนับถือ

ขอรับ
18 พ.ย. 2563

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทพญ. ชิดชนก ลีธนะกุล)
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

สำนักงานเลขานุการ
โทร.074-287516

เรียน รองคณบดี
เพื่อโปรด (✓)ทราบ () ดำเนินการ
เห็นสมควร..... มอบหมาย คุณณัฐกร
ดำเนินการ
นางสาวนันท์นภัส คุณเทือกเถา
หัวหน้าหน่วยจัดการศึกษาทันตแพทยศาสตร์บัณฑิต
23 พ.ย. 63

ทราบ/ดำเนินการได้
24 พ.ย. 2563

ผศ.ทพ.บัณฑิต จิรจรรย์าเวช
รองคณบดี



ประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
เรื่อง รับสมัครนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ประจำปี 2563
เพื่อคัดเลือกบรรจุเป็นพนักงานเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์ ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์
สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์ (รอบ 1)

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือก
นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนที่กำลังจะสำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2563 เพื่อคัดเลือกให้
บรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานเงินรายได้ ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์ จำนวน 3 อัตรา อัตราค่าจ้างเดือนละ 27,030 บาท
สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์ ดังมีรายละเอียด ดังนี้

1. ตำแหน่งที่รับสมัคร

1.1 พนักงานเงินรายได้ ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์ ประกอบด้วย

- | | |
|---|---------------|
| 1.2.1 อนุสาขาวิชาทันตกรรมหัตถการ สาขาวิชาทันตกรรมอนุรักษ์ | จำนวน 2 อัตรา |
| 1.2.2 สาขาวิชาทันตกรรมประดิษฐ์ | จำนวน 1 อัตรา |

2. วิธีดำเนินการคัดเลือก

- | | |
|-----------------|-----------|
| 2.1 สอบข้อเขียน | 100 คะแนน |
| 2.2 สอบสอน | 100 คะแนน |
| 2.3 สอบสัมภาษณ์ | 100 คะแนน |

3. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องผ่านเกณฑ์ในแต่ละวิธี คือสอบสอนและสอบสัมภาษณ์ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70

4. คุณสมบัติของผู้สมัครและผู้ได้รับการคัดเลือก

4.1 คุณสมบัติทั่วไป

- 4.1.1 มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ 9 ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ.2559
- 4.1.2 มีคุณวุฒิตรงตามประกาศรับสมัคร
- 4.1.3 ไม่เป็นผู้ถูกฟ้องร้องดำเนินคดีกรณีผิดสัญญากู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
- 4.1.4 ผู้สมัครเพศชาย ต้องได้รับการยกเว้นการเกณฑ์ทหารหรือผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว

4.2 คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

- 4.2.1 เป็นผู้ที่กำลังศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตรบัณฑิตในปีการศึกษา 2563 และจะสำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ในปีการศึกษา 2563
- 4.2.2 สมัครสาขาวิชาทันตกรรมประดิษฐ์ มีผลการศึกษาที่คาดว่าจะจบเกรดเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 2.75
- 4.2.3 สมัครสาขาวิชาทันตกรรมอนุรักษ์ มีผลการศึกษาที่คาดว่าจะจบเกรดเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00
- 4.2.4 ไม่เป็นนักศึกษาในโครงการผลิตทันตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท หรือโครงการพิเศษอื่น ๆ ที่ต้องปฏิบัติตามราชการชดใช้ทุนในกระทรวงสาธารณสุข

5. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นพร้อมใบสมัคร

5.1 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาสีดำ

ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป

5.2 สำเนาใบรับรองผลการศึกษา (Transcript) จำนวน 1 ฉบับ

5.3 สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน อย่างละ 1 ฉบับ

5.4 ใบรับรองแพทย์ แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.

ฉบับที่ 3 (พ.ศ.2535) ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน จำนวน 1 ฉบับ

5.5 ใบแสดงการผ่านเกณฑ์ทหาร (เพศชาย) จำนวน 1 ฉบับ

5.6 หนังสือรับรองจากอาจารย์ผู้สอน หรืออาจารย์ที่ปรึกษาอย่างน้อย 2 คน

5.7 เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่นใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ทะเบียนสมรส จำนวน 1 ฉบับ

6. เอกสารที่ต้องนำมายื่น เมื่อมารายงานตัวเข้าปฏิบัติงาน

6.1 หนังสืออนุมัติการเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมกับทันตแพทยสภา

6.2 หนังสือแสดงผลการสอบคะแนนภาษาอังกฤษ TOEFL ไม่น้อยกว่า 500 หรือ คะแนนภาษาอังกฤษ IELTS หรือ TOEIC หรือ PSU-GET ที่เทียบเท่าคะแนน TOEFL

6.3 ใบรับรองผลการศึกษา (Transcript) และ ใบรับรองคุณวุฒิ

7. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครติดต่อขอและยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานได้ที่ หน่วยการเจ้าหน้าที่ ชั้น 3 อาคาร 3 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ในวัน และเวลาราชการ โทรศัพท์ 074-287518 ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563

ประกาศ ณ วันที่ 13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2563



(รองศาสตราจารย์ ดร.ทพญ. ชิตชนก ถิธนะกุล)
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ ปฏิบัติการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

รายละเอียดและวิธีการคัดเลือก
นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ประจำปี 2563
เพื่อคัดเลือกบรรจุเป็นพนักงานเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์ ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์
สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์ (รอบ 1)

1. ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์

อนุสาขาวิชาทันตกรรมหัตถการ สาขาวิชาทันตกรรมอนุรักษ์ รับจำนวน 2 อัตรา

- สอบข้อเขียน วันที่ 9 ธันวาคม 2563 เวลา 09.00-11.00 น.
ณ ห้องประชุมสาขาวิชาทันตกรรมอนุรักษ์ ชั้น 2 อาคาร 3 คณะทันตแพทยศาสตร์

- สอบสอน วันที่ 9 ธันวาคม 2563 เวลา 11.00-12.00 น.
ณ ห้องประชุมสาขาวิชาทันตกรรมอนุรักษ์ ชั้น 2 อาคาร 3 คณะทันตแพทยศาสตร์

- สอบสัมภาษณ์ วันที่ 9 ธันวาคม 2563 เวลา 14.00 น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุม 3 ชั้น 7 อาคาร 3 คณะทันตแพทยศาสตร์

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ ดร.ทพญ. สมจินต์ รัตนเสถียร สาขาวิชาทันตกรรมอนุรักษ์ โทร. 074-287571

2. ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์ สาขาวิชาทันตกรรมประดิษฐ์ รับจำนวน 1 อัตรา

- สอบสอน วันที่ 9 ธันวาคม 2563 เวลา 09.00-12.00 น.
ณ ห้องประชุมภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์ ชั้น 2 อาคาร 3 คณะทันตแพทยศาสตร์

- สอบสัมภาษณ์ วันที่ 9 ธันวาคม 2563 เวลา 14.00 น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุม 3 ชั้น 7 อาคาร 3 คณะทันตแพทยศาสตร์

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ ผศ.ทพ.ไพฑูรย์ ดาวสดใส สาขาวิชาทันตกรรมประดิษฐ์ โทร.074-287561

ใบสมัครนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ประจำปี 2563
เพื่อคัดเลือกบรรจุเป็นพนักงานเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์ ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์
สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์ (รอบ 1)

(กรอกใบสมัครด้วยตัวบรรจง)

ตำแหน่งที่สมัคร - กรุณาใส่หมายเลขลงในช่อง ตามลำดับของสาขาที่ต้องการสมัคร

- ผู้ช่วยอาจารย์ อนุสาขาวิชาทันตกรรมหัตถการ สาขาวิชาทันตกรรมอนุรักษ
 ผู้ช่วยอาจารย์ สาขาวิชาทันตกรรมประดิษฐ์

รูปถ่าย
1 นิ้ว

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

1. ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว _____
(ภาษาอังกฤษ) Mr./Mrs./Miss _____

2. เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน _____
สัญชาติ _____ เชื้อชาติ _____ ศาสนา _____

3. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด _____
โทรศัพท์ _____ E-mail address _____

4. บิดา ชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี
อาชีพ _____ ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

5. บิดา ชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี
อาชีพ _____ ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

6. กิจกรรมที่เคยทำหรือเข้าร่วมทั้งในและต่างประเทศ

7. รางวัลหรือประกาศเกียรติคุณที่เคยได้รับ

- 7.1 _____ พ.ศ. _____
- 7.2 _____ พ.ศ. _____
- 7.3 _____ พ.ศ. _____
- 7.4 _____ พ.ศ. _____
- 7.5 _____ พ.ศ. _____

8. งานวิจัยที่เคยทำในระหว่างเรียนทันตแพทย์ (ระบุชื่อเรื่องอาจารย์ผู้ควบคุมและภาควิชา)

- 8.1 _____
- 8.2 _____
- 8.3 _____

6. ท่านได้สมัครเข้าปฏิบัติงานในส่วนราชการอื่นอีกหรือไม่ (ถ้ามีโปรดระบุ)

7. เหตุผลที่ท่านสมัครเป็นอาจารย์ในสาขาที่ท่านเลือก ณ สถาบันแห่งนี้คือ

ขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) _____ ผู้สมัคร
(_____)

หนังสือรับรอง

เขียนที่ _____
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่ง _____
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว _____ นามสกุล _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ _____ ผู้รับรอง
(_____)

ข้อเสนอแนะ :

1. กรุณาพิมพ์ในกระดาษอื่นที่มีหัวกระดาษของสถาบัน
2. โปรดให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับศักยภาพ ความสามารถ ความประพฤติ และทัศนคติของผู้ได้รับการรับรองที่เหมาะสมต่อตำแหน่งและหน้าที่การงาน