



ที่ อว ๐๖๐๓.๑๑/ว ๐๒๐๓

คณะทันตแพทยศาสตร์
รับที่ DT 2660 / 018.37
วันที่ 28 ก.พ. 2565
เรื่องออกวันที่.....

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมืองพิษณุโลก
จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

หน่วยจัดการศึกษา ท.บ.
จำนวนที่ - 256 2565
เลขที่ ๐๐4๒๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ รอบที่ ๒

เรียน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

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

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

ในการนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน
ประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้นักศึกษาทันตแพทย์ซึ่งจะสำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ทราบ
โดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

๒๓๖๐ ๒๒๖๕ สัตยธรรมบัณฑิตวิทยาลัย

(คนลง)

๒๒๖๕

28 ก.พ. 2565

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.อนุพันธ์ สิทธิโชคชัยวุฒิ)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

ทราบ/ดำเนินการได้
04 มี.ค. 2565

ผศ.ทพ.บัณฑิต จิระจริยาเวช

รองคณบดี

สำนักงานเลขานุการ คณะทันตแพทยศาสตร์

โทรศัพท์ ๐-๕๕๙๖-๖๐๖๒-๓

เรียน รองคณบดี
เพื่อโปรด () ทราบ () ดำเนินการ
เห็นสมควร มอบหมายคุณครู
ดำเนินการ
นางสาวนันทน์กมล คุณเทือกดา
หัวหน้าหน่วยจัดการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต
๒ ส.ค. ๖๕



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนฯ เพื่อคัดเลือกบรรจุเป็น
พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีความประสงค์จะรับสมัครนักศึกษาทันตแพทย์
ผู้ทำสัญญาฯ ที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๔ เพื่อคัดเลือกบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
ตำแหน่ง อาจารย์ จำนวน ๑ อัตรา โดยมีรายละเอียด ดังนี้ คือ

สาขาวิชาที่เปิดรับสมัคร

สาขาวิชาทันตกรรมบดเคี้ยว

คุณสมบัติเฉพาะของผู้มีสิทธิสมัคร

๑. เป็นผู้ที่กำลังศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ในปีการศึกษา ๒๕๖๔ และจะสำเร็จ
การศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ในปีการศึกษา ๒๕๖๔
๒. เป็นนิสิตนักศึกษาทันตแพทย์ที่ยัง ไม่มี ต้นสังกัดไปใช้ทุน

หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

- สอบสัมภาษณ์ ผ่านทางระบบออนไลน์

เอกสารและหลักฐานการสมัคร

๑. ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วน (สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ 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 จัดส่งใบสมัครและหลักฐานทางไปรษณีย์ลงทะเบียน
ตอบรับ ถึงคณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ตั้งแต่วันที่พฤหัสบดีที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ถึง
วันศุกร์ที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔ หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ นางสาวสุमितตรา ทับทิม เบอร์โทรติดต่อ
๐-๕๕๙๖-๖๐๖๒-๓

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์

วันจันทร์ที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่เว็บไซต์ www.dent.nu.ac.th

กำหนดการสอบคัดเลือก (สัมภาษณ์) ผ่านทางระบบออนไลน์

วันพฤหัสบดีที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ นาฬิกา

ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบ

วันอังคารที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่เว็บไซต์ www.dent.nu.ac.th

การรับรองคุณสมบัติ

สำหรับการสอบในครั้งนี้ผู้สมัครสอบจะต้องตรวจสอบและรับรองไว้ในใบสมัครว่าตนเองเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครสอบกำหนดไว้ หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัครแล้ว ให้ถือว่าผู้สมัครสอบรายนั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบ และไม่มีสิทธิ์ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สมัครสอบ

ประกาศ ณ วันพฤหัสบดีที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕



(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 ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔)
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.....๒๕๖๔.....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

(.....) สาขาวิชาทันตกรรมบดเคี้ยว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ)ผู้สมัครสอบ

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.