

หน่วยจัดการศึกษา ท.บ.
- 2 พ.ย. 2564
รับวันที่
เลขที่ 01785

ที่ อว ๐๖๐๓.๑๑/ว ๐๙๙๐



คณะทันตแพทยศาสตร์
รับที่ DT2564/08901
วันที่ - 1 พ.ย. 2564 เวลา น.
เรื่องออก วันที่ เวลา

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมืองพิษณุโลก
จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ รอบที่ ๑

เรียน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัครฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครฯ จำนวน ๑ ชุด

เนื่องด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีความประสงค์จะรับสมัครนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์ จำนวน ๒ อัตรา นั้น

ในการนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้นักศึกษาทันตแพทย์ซึ่งจะสำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.อนุพันธ์ สิทธิโชคชัยวุฒิ)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

นางสาวณัฏฐพร นามะกุล (นางสาวณัฏฐพร นามะกุล)

๑
- 1 พ.ย. 2564

เรียน รองคณบดี
เพื่อโปรด () ทราบ () ดำเนินการ
เห็นสมควร มอมนามาย คณะทันตฯ
อธิการบดี

(นางสาวณัฏฐพร นามะกุล)
หัวหน้าหน่วยจัดการศึกษารับสมัครทันตแพทย์ศาสตร์บัณฑิต

2 HC. 64

ทราบ/ดำเนินการได้
๑๓ พ.ย. 2564

ผศ.ทพ.บัณฑิต จิระจรรย์วณิช

รองคณบดี

สำนักงานเลขานุการ คณะทันตแพทยศาสตร์

โทรศัพท์ ๐-๕๕๙๖-๖๐๖๒-๓

1 พ.ย. ๒๕๖๔



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนฯ เพื่อคัดเลือกบรรจุเป็น
พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีความประสงค์จะรับสมัครนักศึกษาทันตแพทย์
ผู้ทำสัญญา ที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๔ เพื่อคัดเลือกบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
ตำแหน่ง อาจารย์ จำนวน ๒ อัตรา โดยมีรายละเอียด ดังนี้ คือ

สาขาวิชาที่เปิดรับสมัคร

๑. สาขาวิชาทันตกรรมบดเคี้ยว
๒. สาขาวิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก
๓. สาขาวิชาทันตกรรมหัตถการ

คุณสมบัติเฉพาะของผู้มีสิทธิสมัคร

๑. เป็นผู้ที่กำลังศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ในปีการศึกษา ๒๕๖๔ และจะสำเร็จ
การศึกษาด้านทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ในปีการศึกษา ๒๕๖๔
๒. เป็นนิสิตนักศึกษาทันตแพทย์ที่ยัง ไม่มี ดันสังกัดไปใช้ทุน

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 ตั้งแต่วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง วันศุกร์ที่
๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ นางสาวสุमितตรา ทับทิม เบอร์โทรติดต่อ
๐-๕๕๙๖-๖๐๖๒-๓

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์

วันจันทร์ที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่เว็บไซต์ www.dent.nu.ac.th

กำหนดการสอบคัดเลือก (สัมภาษณ์) ผ่านทางระบบออนไลน์

วันศุกร์ที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ นาฬิกา

ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบ

วันอังคารที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่เว็บไซต์ www.dent.nu.ac.th

การรับรองคุณสมบัติ

สำหรับการสอบในครั้งนี้อย่างสมัครสอบจะต้องตรวจสอบและรับรองไว้ในใบสมัครว่าตนเองเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครสอบกำหนดไว้ หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัครแล้ว ให้ถือว่าผู้สมัครสอบรายนั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบ และไม่มีสิทธิ์ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สมัครสอบ

ประกาศ ณ วันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(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

๑. (.....) สาขาวิชาทันตกรรมบดเคี้ยว
๒. (.....) สาขาวิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก
๓. (.....) สาขาวิชาทันตกรรมหัตถการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ)ผู้สมัครสอบ

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.