



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง ขยายการรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์จะรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคล เพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์ จำนวน ๑ อัตรา ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่บรรจุและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

ตำแหน่งที่จะบรรจุและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง จะปรากฏอยู่ในรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิสมัคร

- ๒.๑ มีสัญชาติไทย
- ๒.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี
- ๒.๓ เป็นผู้เลือกมไลในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
- ๒.๔ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
- ๒.๕ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการทางการเมือง
- ๒.๖ ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- ๒.๗ ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- ๒.๘ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๒.๙ ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดหุโทษ
- ๒.๑๐ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

๓. การสมัคร วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๓.๑ ในกรณีสมัครด้วยตนเอง ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร รับและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่จุด One Stop Service อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๕๐ พรรษา ชั้น ๑ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ ๖ ถนนโยธี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ ระหว่างเวลา ๐๗.๐๐ – ๑๙.๓๐ น. ในวันราชการ ทั้งนี้ในวันปิดรับสมัครจะสามารถส่งใบสมัครได้ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น. เท่านั้น

๓.๒ ในกรณีสมัครงานผ่านระบบออนไลน์ สามารถดำเนินการสมัครได้ ๒ ช่องทาง ดังนี้

๓.๒.๑ สมัครงานผ่าน E-mail โดยสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <http://www.dt.mahidol.ac.th/hr/> หัวข้อ “ดาวน์โหลดใบสมัคร” หรือ พิมพ์ใบสมัครได้ตามแนบท้ายประกาศฉบับนี้ และส่งใบสมัครพร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครงานมาทาง E-mail : mudtrecurit@gmail.com

๓.๒.๒ สมัครงานผ่านระบบรับสมัครงานออนไลน์ โดยสามารถสมัครพร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครงานได้ที่ <http://www.dt.mahidol.ac.th/hr/> หัวข้อ “ฝากใบสมัคร”

ทั้งนี้ ในวันปิดรับสมัคร จะสามารถสมัครผ่านระบบออนไลน์ ทั้ง ๒ ช่องทาง ได้ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น. เท่านั้น

๓.๓ ในกรณีสมัครทางไปรษณีย์ ให้ผู้สนใจดาวน์โหลดใบสมัครได้ <http://www.dt.mahidol.ac.th/hr/> หัวข้อ “ดาวน์โหลดใบสมัคร” ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารและหลักฐานไปที่หน่วยบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑๖ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ ๖ ถนนโยธี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ วงเล็บมุมซอง “สมัครงาน”

โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

ทั้งนี้ผู้สมัครสอบจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครสอบ และต้องกรอกรายละเอียดต่างๆในใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนตามกำหนดไว้ในประกาศรับสมัครสอบ ในกรณีที่มีการผิดพลาดอันเกิดมาจากผู้สมัครสอบ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะถือว่าผู้สมัครสอบขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้มาตั้งแต่นั้น

๔. เอกสาร และหลักฐานที่ต้องนำมายื่นพร้อมใบสมัคร

๔.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป โดยติดรูปถ่ายลงในใบสมัคร

๔.๒ สำเนาหลักฐานคุณวุฒิการศึกษา และสำเนาใบรายงานผลการศึกษาระดับสมบุรณ์ที่แสดงว่า เป็นผู้มีความรู้ความสามารถตรงกับตำแหน่งที่สมัคร โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจ ภายในวันปิดรับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ในกรณีไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ ให้ใช้หนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ที่ได้รับอนุมัติสำเร็จการศึกษา ซึ่งได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับตามหลักสูตรแล้ว ภายในวันกำหนดปิดรับสมัคร มายื่นแทน

๔.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๔ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบทหารกองเกิน ใบเปลี่ยนชื่อ – นามสกุล ใบทะเบียนสมรส จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๕ หนังสือรับรองการผ่านงาน (กรณีมีประสบการณ์) จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้เอกสารและหลักฐานที่นำมายื่นพร้อมใบสมัคร จะต้อง **เรียบร้อยและชัดเจน** หากพบว่าสำเนาเอกสาร และหลักฐานที่ส่งมาไม่เรียบร้อย ไม่ชัดเจน จะถือว่าผู้สมัครไม่มีสิทธิสอบ

๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ วัน เวลา และสถานที่สอบ

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการศึกษา วัน เวลา และสถานที่ทำการคัดเลือก **ในวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐** ทาง <http://www.dt.mahidol.ac.th/hr/> หัวข้อ “ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ” หรือ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ๐ ๒๒๐๐ ๗๕๗๒

หมายเหตุ ในกรณีผู้สมัครได้รับการคัดเลือก ให้ผู้สมัครนำหลักฐานการสำเร็จการศึกษาระดับจริงมาในวันรายงานตัว เพื่อป้องกันปัญหาการแก้ไข หรือ ปลอมแปลงเอกสารคุณวุฒิการศึกษา หากพบว่าสำเนาหลักฐานการศึกษาไม่ตรงกับฉบับจริงนั้น ถือว่าผู้สมัครหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก

ประกาศ ณ วันที่ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

(ศาสตราจารย์ ดร. ทันตแพทย์หญิงวรรณันท์ บัวจิบ)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล

รายละเอียดแนบท้ายประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ลงวันที่

กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

ลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์

ตำแหน่ง	ผู้ช่วยทันตแพทย์ (๑ อัตรา)
หน่วยงาน	คลินิกทันตกรรมทั่วไปชั้นสูง งานบริการเพื่อการเรียนการสอน โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์
คุณสมบัติของผู้สมัคร	๑. ประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ๒. เพศหญิง อายุไม่เกิน ๓๕ ปี
หน้าที่ความรับผิดชอบ	โดยย่อ ๑. เตรียมเก้าอี้ทำฟัน และอุปกรณ์ประกอบของยูนิตทำฟัน ให้สะอาดเรียบร้อย และตรวจเช็คระบบเบื้องต้นเสมอ ให้พร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา ๒. จัดเตรียมเวชระเบียนผู้ป่วย และขึ้นงานจากห้องปฏิบัติการ ให้ถูกต้อง ถูกชื่อ ถูกคน ครบถ้วน พร้อมใช้งานก่อนการปฏิบัติงานเสมอ ๓. จัดเตรียมเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ ให้ถูกต้อง ครบถ้วนพร้อมใช้งาน ก่อนการปฏิบัติงานเสมอ ๔. เชิญผู้ป่วยเข้ารับการรักษา ตามคิวเวลาดำเนินการรักษา ๕. ปฏิบัติงานช่วยช่างเก้าอี้ทันตแพทย์ ด้วยความใส่ใจถูกต้อง ครบถ้วน ตามหลักวิชาการ ๖. จัดเก็บเครื่องมืออุปกรณ์ที่ใช้แล้ว คืนหน่วยจ่ายกลาง พร้อมทำความสะอาด ยูนิตทำฟันและอุปกรณ์ให้สะอาดเรียบร้อย และจัดเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ชุดใหม่ สำหรับผู้ป่วยรายต่อไป ๗. ทำความสะอาด ยูนิตทำฟัน และอุปกรณ์ของยูนิต และบริเวณรอบๆ ยูนิต ให้สะอาดเรียบร้อย พร้อมใช้งานในวันต่อไป ๘. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย
หลักเกณฑ์คัดเลือก	สอบสัมภาษณ์
อัตราเงินเดือน	๙,๔๐๐ บาท เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว ๑,๕๐๐ บาท



เลขประจำตัวสอบ

ใบสมัครคัดเลือกเพื่อปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยมหิดล

รูปถ่าย
ติดดาว
เท่านั้น

ประเภทบุคลากร

 พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานมหาวิทยาลัยคณะทันตแพทยศาสตร์ ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ส่วนงาน คณะทันตแพทยศาสตร์

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

- ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง).....นามสกุล.....
NAME (MR./MISS/MRS.).....
- วัน เดือน ปีเกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน
- กรุ๊ปเลือด O B A AB
- เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....สถานที่เกิด (จังหวัด).....
- บัตรประชาชนเลขที่ ออกให้ ณ วันหมดอายุ
- สถานภาพทางทหาร () ได้รับการยกเว้นเนื่องจาก
() ปลดเป็นทหารกองหนุน พ.ศ. () จะเกณฑ์ พ.ศ.
- ชื่อ-สกุล บิดา.....ชื่อ-สกุล มารดา.....
- สถานภาพการสมรส.....ชื่อ-สกุล คู่สมรส.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ..... Email Address.....

2. ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพขึ้นไปหรือเทียบเท่า)

- คุณวุฒิ.....สาขา.....เกรดเฉลี่ย.....
สถานศึกษา.....ปี พ.ศ.
คุณวุฒิ.....สาขา.....เกรดเฉลี่ย.....
สถานศึกษา.....ปี พ.ศ.

คุณวุฒิที่ใช้ในการสมัครงาน

- คุณวุฒิ.....สาขา.....เกรดเฉลี่ย.....
สถานศึกษา.....ปี พ.ศ.

3. ประวัติการทำงาน

3.1 กรณีทำงานที่อื่น

สถานที่ทำงาน/โทรศัพท์	ตำแหน่ง	เงินเดือน	ระยะเวลา ตั้งแต่ - วันที่	สาเหตุที่ออก

3.2 กรณีเคยปฏิบัติงานภายในมหาวิทยาลัยมหิดล

ส่วนงาน / หน่วยงาน	ประเภทบุคลากร	ตำแหน่ง	เงินเดือน	ระยะเวลา ตั้งแต่ - วันที่	สาเหตุที่ออก	เงินชดเชย
	<input type="radio"/> ข้าราชการ <input type="radio"/> พนักงานมหาวิทยาลัย <input type="radio"/> พนักงานมหาวิทยาลัย (ชื่อส่วนงาน) <input type="radio"/> ลูกจ้างชั่วคราว					<input type="radio"/> ได้รับแล้ว <input type="radio"/> ยังไม่ได้รับ

4. สถานภาพการทำงานในปัจจุบัน

() ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....บาท ระยะเวลาปีเดือน
 สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
 ()ว่างงาน ระยะเวลา..... สาเหตุการว่างงาน.....

5. ข้อผูกพันตามสัญญาปฏิบัติงานชดใช้ทุนต่อเนื่องจากหน่วยงานอื่น กรณีลาศึกษา/ ฝึกอบรม

() ไม่มี () มี ทุน..... หน่วยงาน.....

6. ความสามารถพิเศษ

- () พิมพ์ดีดไทยคำ/นาที () พิมพ์ดีดอังกฤษคำ/นาที
- () คอมพิวเตอร์ ระบุโปรแกรม.....
- () ภาษาอังกฤษ ระบุ (ดี/พอใช้) พูด อ่าน เขียน
 คะแนนการทดสอบภาษาจาก (โปรดระบุ) ได้คะแนน
- () ภาษา.....ระบุ (ดี/พอใช้) พูด อ่าน เขียน
- () ขับรถยนต์ได้ใบขับขี่ No.
- () อื่น ๆ (โปรดระบุ)

7. ผลงานทางวิชาการ หรือผลงานแสดงความรู้ความเชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่สมัคร หรืออื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

8. บอกข้อดีและข้อเสียของตัวเอง อย่างละ 2 ข้อ

ข้อดี 1..... **ข้อเสีย** 1.....
 2..... 2.....

9. ทราบประกาศรับสมัครจาก

- () ประกาศรับสมัครภายในมหาวิทยาลัย () ประกาศรับสมัครภายนอกมหาวิทยาลัย
- () บุคคลภายในมหาวิทยาลัย () บุคคลภายนอกมหาวิทยาลัย
- () เว็บไซต์มหาวิทยาลัย () หนังสือพิมพ์
- () อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ให้ข้อมูลครบถ้วนตามข้อเท็จจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....