



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์จะรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคล เพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์ จำนวน ๑ อัตรา ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่บรรจุและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

ตำแหน่งที่จะบรรจุและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง จะปรากฏอยู่ในรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิสมัคร

๒.๑ มีสัญชาติไทย

๒.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี

๒.๓ เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ

๒.๔ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

๒.๕ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการทางการเมือง

๒.๖ ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

๒.๗ ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

๒.๘ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๒.๙ ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๒.๑๐ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

๓. การสมัคร วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓ พฤษภาคม 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.

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 : [mudtreruit@gmail.com](mailto:mudtreruit@gmail.com) ในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ โดยระบุในหัวข้อเรื่อง และชื่อไฟล์ ตามรูปแบบดังนี้ “..ชื่อตำแหน่ง\_ชื่อ-สกุล..” (เช่น ผู้ช่วยอาจารย์\_นางสาวสมใจ คิตติ) โดยให้ดำเนินการจัดทำใบสมัคร และเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร เป็นไฟล์เดียว จำนวน ๑ ไฟล์ ในรูปแบบ .pdf เท่านั้น

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 ให้ผู้สนใจดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <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 จะถือว่าผู้สมัครสอบขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

#### ๔. เอกสาร และหลักฐานที่ต้องนำมายื่นพร้อมใบสมัคร

๔.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ติดพร้อมใบสมัคร)

๔.๒ สำเนาหลักฐานคุณวุฒิการศึกษา ที่แสดงว่า เป็นผู้มีความรู้การศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจ ภายในวันปิดรับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ในกรณีไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ ให้ใช้หนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ได้รับอนุมัติสำเร็จการศึกษา ซึ่งได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษา ครบถ้วนตามหลักสูตรแล้ว ภายในวันกำหนดปิดรับสมัคร มายื่นแทน

๔.๓ สำเนาใบรายงานผลการศึกษาระดับสมบูรณ์ (Transcript)

๔.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๕ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบทหารกองเกิน ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล ใบทะเบียนสมรส จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๖ หนังสือรับรองการผ่านงาน (กรณีมีประสบการณ์) จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้เอกสารและหลักฐานที่นำมายื่นพร้อมใบสมัคร จะต้องเรียบร้อยและชัดเจน โดยขอให้ผู้สมัครลงนามรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับ หากพบว่าสำเนาเอกสาร และหลักฐานที่ส่งมาไม่เรียบร้อย ไม่ชัดเจน จะถือว่าผู้สมัครไม่มีสิทธิสอบ

#### ๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ วัน เวลา และสถานที่สอบ

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก วัน เวลา และสถานที่ทำการคัดเลือก ในวันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ทาง <http://www.dt.mahidol.ac.th/hr/> หัวข้อ “ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ” หรือ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๐๐ ๗๕๗๒

**หมายเหตุ** ในกรณีผู้สมัครได้รับการคัดเลือก ให้ผู้สมัครนำหลักฐานการสำเร็จการศึกษาระดับจริงมาในวันรายงานตัว เพื่อป้องกันปัญหาการแก้ไข หรือ ปลอมแปลงเอกสารคุณวุฒิการศึกษา หากพบว่าสำเนาหลักฐานการศึกษาไม่ตรงกับฉบับจริงนั้น ถือว่าผู้สมัครหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก

ประกาศ ณ วันที่ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(ศาสตราจารย์ ดร. ทันตแพทย์หญิงวราพันธ์ บัวจีบ)  
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยมหิดล

รายละเอียดแนบท้ายประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ลงวันที่ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์

ตำแหน่ง

ผู้ช่วยทันตแพทย์

หน่วยงาน

คลินิกทันตกรรมจัดฟัน งานบริการเพื่อการเรียนการสอน  
โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์

คุณสมบัติของผู้สมัคร

- คุณสมบัติประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์
- อายุไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร

หน้าที่ความรับผิดชอบ

โดยย่อ

- ปฏิบัติงานในฐานะผู้ช่วยทันตแพทย์ เช่น รับบัตรผู้ป่วย เรียกผู้ป่วยเข้ารับการรักษา ลงบันทึกและติดต่อนัดหมายผู้ป่วย ช่วยทันตแพทย์ปฏิบัติการในขณะบำบัดรักษาผู้ป่วย เช่น ส่งเครื่องมือ รับเครื่องมือ ทำสถิติการรักษาพยาบาล
- ให้คำแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการรักษาสุขภาพช่องปากและฟัน
- บำรุงรักษา จัดเก็บเครื่องมืออุปกรณ์ด้านทันตกรรม เป็นต้น
- ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

หลักเกณฑ์คัดเลือก

สอบสัมภาษณ์

อัตราเงินเดือน

๙,๕๐๐ บาท เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว ๑,๕๐๐ บาท





เลขประจำตัวสอบ .....

## ใบสมัครคัดเลือกเพื่อปฏิบัติงานในคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

รูปถ่าย  
ติดกาว  
เท่านั้น

ประเภทบุคลากร

- พนักงานมหาวิทยาลัย  พนักงานมหาวิทยาลัยคณะทันตแพทยศาสตร์  ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง .....หน่วยงาน .....

(ใบสมัครหนึ่งฉบับต่อการสมัครหนึ่งตำแหน่งเท่านั้น)

## (1) ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ (  นาย  นางสาว  นาง ) ..... นามสกุล.....  
NAME (MR./MISS/MRS.).....
2. วัน เดือน ปีเกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน
3. เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....สถานที่เกิด (จังหวัด).....
4. กรุ๊ปเลือด  O  A  B  AB
5. บัตรประชาชนเลขที่ ----  
ออกให้ ณ ..... วันหมดอายุ .....
6. สถานภาพทางทหาร (กรอกเฉพาะเพศชาย)  
 ได้รับการผ่อนผัน/ยกเว้นเนื่องจาก .....  ปลดเป็นทหารกองหนุน พ.ศ. ....  
 จะเกณฑ์ พ.ศ. ....
7. ชื่อ-สกุล บิดา.....ชื่อ-สกุล มารดา.....
8. สถานภาพการสมรส  โสด  แต่งงาน  หย่า  หม้าย  
ชื่อ-สกุล คู่สมรส.....
9. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....  
โทรศัพท์บ้าน -- โทรศัพท์มือถือ --  
Email Address .....
10. กรณีถูกเชิญบุคคลที่ติดต่อได้ ชื่อ-นามสกุล  นาย  นางสาว  นาง.....  
เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร ..... ที่อยู่ .....  
..... โทรศัพท์ .....

## (2) ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพขึ้นไปหรือเทียบเท่า)

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สถานศึกษา	เกรดเฉลี่ย	ปีที่สำเร็จการศึกษา

## คุณวุฒิที่ใช้ในการสมัครงาน

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สถานศึกษา	เกรดเฉลี่ย	ปีที่สำเร็จการศึกษา

(3) สถานภาพการทำงานในปัจจุบัน

- ปฏิบัติงานตำแหน่ง..... เงินเดือน..... บาท ระยะเวลา .....ปี .....เดือน.....  
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ.....  
.....  
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
- ว่างาน ระยะเวลา .....ปี ..... เดือน สาเหตุการว่างงาน.....

(4) ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับก่อน-หลัง)

4.1 กรณีทำงานที่อื่น

ลำดับที่	สถานที่ทำงาน/โทรศัพท์	ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	เงินเดือน	ระยะเวลา เริ่ม - สิ้นสุด	สาเหตุที่ออก
1	สถานที่ทำงาน:	ตำแหน่ง:		เริ่ม...../...../.....	
	โทรศัพท์:	ลักษณะงานที่ปฏิบัติ:		ถึง...../...../.....	
2	สถานที่ทำงาน:	ตำแหน่ง:		เริ่ม...../...../.....	
	โทรศัพท์:	ลักษณะงานที่ปฏิบัติ:		ถึง...../...../.....	
3	สถานที่ทำงาน:	ตำแหน่ง:		เริ่ม...../...../.....	
	โทรศัพท์:	ลักษณะงานที่ปฏิบัติ:		ถึง...../...../.....	

4.2 กรณีเคยปฏิบัติงานภายในมหาวิทยาลัยมหิดล

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

(5) ข้อมูลพันตามสัญญาปฏิบัติงานชดใช้ทุนต่อเนื่องจากหน่วยงานอื่น กรณีลาศึกษา/ ฝึกอบรม

- ไม่มี       มี ทุน..... หน่วยงาน.....

(6) ความสามารถพิเศษ

- พิมพ์ดีดไทย .....คำ/นาที  พิมพ์ดีดอังกฤษ .....คำ/นาที
- คอมพิวเตอร์ ระบุโปรแกรม.....
- ภาษาอังกฤษ ระบุ (ดี/พอใช้) พูด ..... อ่าน ..... เขียน .....
- คะแนนการทดสอบภาษาจาก (โปรดระบุ) ..... ได้คะแนน .....
- ภาษา.....ระบุ (ดี/พอใช้) พูด ..... อ่าน ..... เขียน .....
- วิทยุยนตี่ได้ใบขับขี No. ....
- อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

(7) ผลงานทางวิชาการ หรือผลงานแสดงความรู้ความเชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่สมัคร หรืออื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

(8) ทราบประกาศรับสมัครจาก

- ประกาศรับสมัครภายในมหาวิทยาลัย  ประกาศรับสมัครภายนอกมหาวิทยาลัย
- บุคคลภายในมหาวิทยาลัย  บุคคลภายนอกมหาวิทยาลัย
- เว็บไซต์มหาวิทยาลัย  หนังสือพิมพ์
- เว็บไซต์คณะทันตแพทยศาสตร์  สื่อโซเชียลมีเดีย (เช่น Facebook Line ฯลฯ)
- อื่นๆ (โปรดระบุ เช่น web กพ. เป็นต้น) .....

(9) บอกจุดเด่น และจุดด้อย ของตนเอง อย่างละ 2 ข้อ

จุดเด่น	จุดด้อย
1.	1.
2.	2.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ให้ข้อมูลครบถ้วนตามข้อเท็จจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ผู้สมัคร  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

รับเอกสารวันที่ .....

ลำดับที่	รายการเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร	จำนวน
1	รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว (ติดใบสมัคร)	1 รูป
2	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ
3	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	1 ฉบับ
4	สำเนาแสดงผลการเรียน(TRANSCRIPT)	1 ฉบับ
5	สำเนาปริญญาบัตร หรือ หนังสือรับรองคุณวุฒิ	1 ฉบับ
6	หนังสือรับรองประสบการณ์	1 ฉบับ
7	สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล	1 ฉบับ
8	สำเนาผลคะแนนทดสอบภาษาอังกฤษ	1 ฉบับ
9	สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร หลักฐานการพ้นภาวะทางการทหาร	1 ฉบับ
10	อื่นๆ (โปรดระบุ) .....	

ตรวจสอบเอกสารแล้ว

- เอกสารและหลักฐานครบถ้วน
- เอกสารและหลักฐานไม่ครบถ้วน

ขาดเอกสารลำดับที่ .....

จากการตรวจสอบคุณสมบัติ

- มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก
- ไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

ผู้ตรวจสอบ .....  
วันที่ .....