



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์จะรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคล เพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์ จำนวน ๓ 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

เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๖ มิถุนายน 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 ทั้งนี้ในวันปิดรับสมัครจะ
สามารถส่งใบสมัครได้ถึงเวลา 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 : mudtrecurit@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 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 จะถือว่าผู้สมัครสอบขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

๔. เอกสาร และหลักฐานที่ต้องนำมายื่นพร้อมใบสมัคร

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

๔.๒ สำเนาหลักฐานคุณวุฒิการศึกษา ที่แสดงว่า เป็นผู้มีความรู้ความสามารถตรงกับตำแหน่งที่สมัคร โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจ ภายในวันปิดรับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ในกรณีไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ ให้ใช้หนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ได้รับอนุมัติสำเร็จการศึกษา ซึ่งได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาครบถ้วนตามหลักสูตรแล้ว ภายในวันกำหนดปิดรับสมัคร มายื่นแทน

๔.๓ สำเนาใบรายงานผลการศึกษาระดับสมบุรณ์ (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 ๑๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐** ทาง <http://www.dt.mahidol.ac.th/hr/> หัวข้อ “ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ” หรือ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่โทรศัพท์ ๐ ๒๒๐๐ ๗๕๗๒

หมายเหตุ ในกรณีผู้สมัครได้รับการคัดเลือก ให้ผู้สมัครนำหลักฐานการสำเร็จการศึกษาฉบับจริงมาในวันรายงานตัว เพื่อป้องกันปัญหาการแก้ไข หรือ ปลอมแปลงเอกสารคุณวุฒิการศึกษา หากพบว่าสำเนาหลักฐานการศึกษาไม่ตรงกับฉบับจริงนั้น ถือว่าผู้สมัครหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก

ประกาศ ณ วันที่ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(ศาสตราจารย์ ดร. ทันตแพทย์หญิงวรานันท์ บัวจิบ)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล

รายละเอียดแนบท้ายประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ลงวันที่ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ (๓ อัตรา)

หน่วยงาน งานบริหารและธุรการโรงพยาบาล โรงพยาบาลทันตกรรมมหาจักรีสิรินธร

คุณสมบัติของผู้สมัคร

- คุณสมบัติประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) สาขา คอมพิวเตอร์, การบัญชี, เทคโนโลยีสารสนเทศ, การจัดการธุรกิจ
- มีความรู้ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์เป็นอย่างดี เช่น โปรแกรม Microsoft Office เป็นต้น
- มีมนุษยสัมพันธ์ดี มีความรับผิดชอบ ขยัน อดทน ซื่อสัตย์ ตรงต่อเวลา และมีความละเอียดรอบคอบ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

โดยย่อ

- เก็บค่ารักษาพยาบาลทางทันตกรรมของโรงพยาบาลทันตกรรมมหาจักรีสิรินธร
- นำส่งเงินรายได้ และสรุปรายได้ของโรงพยาบาลทันตกรรมมหาจักรีสิรินธร
- ติดตามลูกหนี้ค้างชำระค่ารักษาพยาบาลทางทันตกรรมเบื้องต้น พร้อมจัดทำเอกสารรับสภาพหนี้ของลูกหนี้ให้ครบถ้วนถูกต้อง
- การ Void กรณีเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกไปเรียบร้อยแล้ว
- ปฏิบัติงานอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย เช่น เข้าร่วมประชุมหน่วยงาน ทบทวนสลิปย้อนหลังของผู้ป่วยนอก เป็นต้น

หลักเกณฑ์คัดเลือก

สอบข้อเขียน, สอบคอมพิวเตอร์, สอบสัมภาษณ์

อัตราเงินเดือน

๑๑,๕๐๐ บาท ค่าครองชีพชั่วคราว ๗๘๕ บาท



สแกนเพื่อเข้าถึงรับสมัครงาน



เลขประจำตัวสอบ

ใบสมัครคัดเลือกเพื่อปฏิบัติงานในคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

รูปถ่าย
ติดกาว
เท่านั้น

เกณฑบุคลากร

 พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานมหาวิทยาลัยคณะทันตแพทยศาสตร์ ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่งหน่วยงาน

(ใบสมัครหนึ่งฉบับต่อการสมัครหนึ่งตำแหน่งเท่านั้น)

(1) ข้อมูลส่วนบุคคล

- ชื่อ (นาย นางสาว นาง)..... นามสกุล.....
NAME (MR./MISS/MRS.).....
- วัน เดือน ปีเกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน
- เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....สถานที่เกิด (จังหวัด).....
- กรุ๊ปเลือด O A B AB
- บัตรประชาชนเลขที่ -
ออกให้ ณ วันหมดอายุ
- สถานภาพทางทหาร (กรอกเฉพาะเพศชาย)
 ได้รับการผ่อนผัน/ยกเว้นเนื่องจาก ปลดเป็นทหารกองหนุน พ.ศ.
 จะเกณฑ์ พ.ศ.
- ชื่อ-สกุล บิดา.....ชื่อ-สกุล มารดา.....
- สถานภาพการสมรส โสด แต่งงาน หย่า หม้าย
ชื่อ-สกุล คู่สมรส.....
- ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์บ้าน - โทรศัพท์มือถือ
Email Address
- 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 ระยะเวลาปีเดือน.....
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ.....

.....
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....

ว่างาน ระยะเวลาปี 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) 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) 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 หลักฐานการพ้นภาระทางการทหาร | 1 ฉบับ |
| 10 | อื่นๆ (โปรดระบุ) | |

ตรวจสอบเอกสารแล้ว

- เอกสารและหลักฐานครบถ้วน
- เอกสารและหลักฐานไม่ครบถ้วน

ขาดเอกสารลำดับที่

จากการตรวจสอบคุณสมบัติ

- มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก
- ไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

ผู้ตรวจสอบ

วันที่

