



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสอบแข่งขันเข้าเป็นพนักงานราชการ (เงินรายได้)
ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติงานทันตกรรม

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อสอบแข่งขันเข้าเป็นพนักงานราชการ (เงินรายได้) เพื่อปฏิบัติหน้าที่ ณ โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. ๒๕๓๓ ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานของมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๔๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงให้ประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อสอบแข่งขันเข้าเป็นพนักงานราชการ (เงินรายได้) ดังนี้

ระดับประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์

ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติงานทันตกรรม จำนวน ๑ อัตรา

(อัตราเงินเดือน ๑๓,๒๘๐ บาท/เดือน)

คุณสมบัติทั่วไป

- ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติทั่วไปตามความในข้อ ๓ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานของมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๔๓ (แก้ไขเพิ่มเติม) ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๑
- เป็นผู้สำเร็จการศึกษาได้รับวุฒิมัธยมศึกษา ตามที่คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรกำหนด
- อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี และไม่เกิน ๓๕ ปี
- เป็นผู้มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- กรณีเป็นเพศหญิง ต้องไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการตั้งครรภ์
- กรณีเป็นเพศชาย ต้องผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว

คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติงานทันตกรรม

- เป็นผู้สำเร็จการศึกษาได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์

เอกสารและหลักฐานการสมัคร

๑. ใบสมัครที่กรอกข้อความครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งเป็นรูปถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป
๒. สำเนาใบประกาศนียบัตรจบการศึกษา หรือใบรับรองคุณวุฒิ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ที่แสดงคุณวุฒิการศึกษา หรือคุณสมบัติตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

๔. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ทะเบียนสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)
๖. ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันสาขาเวชกรรม ออกให้ไม่เกินกว่า ๓๐ วัน จำนวน ๑ ฉบับ
๗. ผู้สมัครที่เป็นเพศชายต้องมีหลักฐานผ่านการเกณฑ์ทหารพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๘. หนังสือรับรองการทำงานตามกำหนดในคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่สมัคร หรือกรณีผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำงาน (ถ้ามี)

- ผู้สมัครต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ และต้องเตรียมหลักฐานให้ครบตามที่กำหนด หากไม่ครบหรือขาดอย่างใดอย่างหนึ่ง จะไม่รับพิจารณา

- ผู้สมัครต้องตรวจสอบคุณสมบัติ คุณสมบัติให้ตรงกับตำแหน่งที่สมัครด้วยตนเอง หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าผู้สมัครสอบรายนั้น ขาดคุณสมบัติในการสมัคร และไม่มีสิทธิ์ได้รับการบรรจุแต่งตั้งในตำแหน่งที่สอบแข่งขันได้

การสอบ

(ก) ภาคความรู้ความสามารถทั่วไป (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

(๑) ความรู้ทั่วไป

- ใช้วิธีสอบข้อเขียน โดยทดสอบความสามารถในการวิเคราะห์และสรุปผลงาน โดยการสรุปความ หรือจับประเด็นในข้อความ หรือเรื่องราว หรือให้วิเคราะห์ หรือสรุปเหตุผลทางการเมือง เศรษฐกิจ หรือสังคม หรือแนวโน้ม หรือความเปลี่ยนแปลงที่เป็นไปตามข้อมูล หรือสมมติฐาน หรือให้ศึกษาวิเคราะห์ และสรุปเหตุผลโดยประการอื่น

(๒) ภาษาไทย : ทดสอบความรู้ความสามารถในการใช้ภาษาไทย

(๓) ภาษาอังกฤษ : ทดสอบความรู้ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ

(ข) ภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

ทดสอบความรู้ความสามารถในทางที่จะใช้ในการปฏิบัติงานในหน้าที่โดยเฉพาะ

(ค) ภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สัมภาษณ์) (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

ประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่จากประวัติส่วนตัว ประวัติการทำงาน ความรู้ภาษาอังกฤษ โดยการสัมภาษณ์ พิจารณาความเหมาะสมในด้านต่างๆ เช่น ประสบการณ์ ท่วงทิวาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และบุคลิกภาพอย่างอื่น เป็นต้น

การสมัครสอบแข่งขัน

วัน-เวลา และสถานที่รับสมัคร

สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.dent.nu.ac.th กรอกใบสมัครพร้อมแบบหลักฐาน และยื่นใบสมัครด้วยตนเองในวันและเวลาราชการ (กรุณาแต่งกายชุดสุภาพ) ตั้งแต่วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ถึงวันอังคารที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ ห้อง DT ๑๒๐๑ สำนักงานเลขาธิการคณะฯ ชั้น ๒ อาคารบริหาร คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก หรือจัดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครให้ครบถ้วน ทางไปรษณีย์ EMS มายัง “หน่วยบุคคล คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐” ในกรณีที่ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ จะถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หากส่งหลักฐานการสมัครไม่ครบถ้วนจะไม่มีสิทธิ์สอบแข่งขัน ทั้งนี้สอบถามรายละเอียดได้ที่หน่วยบุคคล คณะทันตแพทยศาสตร์ หมายเลขโทรศัพท์ (๐๕๕) ๙๖๖-๐๖๓

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบแข่งขัน

วันพฤหัสบดีที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ที่เว็บไซต์ www.dent.nu.ac.th

กำหนดสอบภาคความรู้ความสามารถทั่วไป ภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง

วันจันทร์ที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สัมภาษณ์)

วันอังคารที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ที่เว็บไซต์ www.dent.nu.ac.th

กำหนดการสอบภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สัมภาษณ์)

วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

วันอังคารที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ ที่ www.dent.nu.ac.th

เกณฑ์การตัดสิน

การตัดสินว่าผู้ใดเป็นผู้สอบแข่งขันได้ ให้ถือเกณฑ์ว่าจะต้องเป็นผู้สอบได้คะแนนในแต่ละภาคไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐ และเมื่อรวมคะแนนทั้งสิ้นทุกภาคแล้วต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

การขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้

จะเรียงลำดับผู้ที่สอบได้ตามเกณฑ์การตัดสิน ซึ่งได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ กรณีที่มีผู้สอบได้คะแนนรวมเท่ากัน ผู้สอบได้คนที่ได้คะแนนภาคความเหมาะสมกับตำแหน่งมากที่สุดนั้น จะอยู่ลำดับสูงสุด แต่ถ้าทั้งคะแนนภาคความเหมาะสมกับตำแหน่งเท่ากัน และภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่งก็ยิ่งได้เท่ากันอีกแล้ว ผู้ที่มีหมายเลขประจำตัวสอบก่อน จะได้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

ประกาศ ณ วันพุธที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์หญิง ดร.พีรยา กูอภิชาติดำรง)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์



รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครบุคคลเพื่อสอบแข่งขันเข้าเป็นพนักงานราชการ (เงินรายได้)

ตำแหน่ง.....

๑. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันอายุ.....(ปี)
๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๔. ชื่อภรรยาหรือสามี.....อาชีพ.....
๕. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....
๖. ชื่อมารดา.....อาชีพ.....
๗. วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัครสอบคัดเลือกครั้งนี้
 - ๗.๑ สำเร็จการศึกษาวุฒิปริญญาตรี.....สาขาหรือวิชาเอก.....
สถานศึกษา.....ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา.....
 - ๗.๒ สำเร็จการศึกษาวุฒิปริญญาโท (ถ้ามี).....สาขาหรือวิชาเอก.....
สถานศึกษา.....ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา.....
๘. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
๙. รู้ภาษาต่างประเทศเพียงใด.....
๑๐. ประสบการณ์ในการทำงาน (เรียงลำดับจากอดีตไปหาปัจจุบัน)
 - ๑๐.๑ ตำแหน่ง.....สังกัด หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
 - ๑๐.๒ ตำแหน่ง.....สังกัด หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
 - ๑๐.๓ ตำแหน่ง.....สังกัด หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้สมัครสอบ
(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....