



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ (รอบที่ ๑)

ตามประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ เรื่อง ประกาศรับสมัครคัดเลือกนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์ จำนวน ๑๔ อัตรา และตำแหน่งทันตแพทย์ จำนวน ๒ อัตรา สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล นั้น

บัดนี้ การคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายที่แนบมาพร้อมประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าว มารายงานตัวที่งานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑๖ สำนักงานคณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ในวันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ น. และขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบว่า

๑. ผู้ได้รับการคัดเลือกที่ไม่อาจมารายงานตัวและเข้าปฏิบัติหน้าที่ได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับคัดเลือกถือว่า **ขอสงวนสิทธิ์**

๒. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบหรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครสอบ แม้ว่าผู้สมัครรายนั้นจะได้รับคัดเลือก แต่จะไม่มีสิทธิ์ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้าปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับคัดเลือก

๓. ขอให้ผู้ได้รับคัดเลือกนำเอกสารต้นฉบับ มายื่นในวันรายงานตัว ดังนี้

๓.๑ ปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองที่สภามหาวิทยาลัยอนุมัติปริญญา **ซึ่งระบุวันที่สำเร็จการศึกษาแล้ว**

๓.๒ ใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) หรือหนังสือรับรองจากฝ่ายทะเบียน (Office of the Registrar)

๓.๓ บัตรประจำตัวประชาชน

๓.๔ ใบรับรองแพทย์ (รับรองไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

๓.๕ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๑ รูป

๓.๖ ผลคะแนนการสอบภาษาอังกฤษ

๓.๗ สมุดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน/ สาขาศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก (กรณีมีสาขาอื่นๆแล้วให้นำสำเนามาให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ)

๔. ขอให้ผู้ได้รับคัดเลือกนำ **สำเนาเอกสาร** มายื่นในวันรายงานตัว รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ศาสตราจารย์ ดร. ทันตแพทย์หญิงวรรณัทธ์ บัวจีบ)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล

รายละเอียดแนบท้ายประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาขอใช้ทุน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ (รอบที่ ๑)
ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

๑. ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์ สังกัดภาควิชาพยาธิวิทยาช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
๑	นายภวัต ศรีโปดก	ได้รับการคัดเลือก

๒. ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์ สังกัดภาควิชาทันตกรรมหัตถการและวิทยาเอ็นโดดอนต์

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
๑	นางสาวนันทิพร โพธิ์งาม	ได้รับการคัดเลือก
๒	นายธนวัฒน์ รวยดี	ได้รับการคัดเลือก

๓. ตำแหน่งทันตแพทย์ สังกัดโรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
๑	นายสุทธิพงษ์ เอกเกิด	ได้รับการคัดเลือก

๔. ตำแหน่งทันตแพทย์ สังกัดโรงพยาบาลทันตกรรมมหาจักรีสิรินธร

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
๑	นางสาวมนนภัส เลหาะอัญญา	ได้รับการคัดเลือก

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศคณะกรรมการทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาขาดชีพุน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ (รอบที่ ๑)

ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

คำชี้แจง กรุณาเขียนชื่อให้ครบทุกช่อง และจัดเรียงเอกสารตามลำดับโดยแยกเป็น ๓ ชุด ตามหน่วย และ ✕ ตัดใบปะหน้าเอกสาร ปะหน้าเอกสารที่ต้องส่งให้แต่ละหน่วย

ชื่อ-สกุล..... สังกัด..... ใบปะหน้าเอกสาร หน่วยบริหารทรัพยากรบุคคล	ชื่อ-สกุล..... สังกัด..... ใบปะหน้าเอกสาร หน่วยสวัสดิการและสิทธิประโยชน์	ชื่อ-สกุล..... สังกัด..... ใบปะหน้าเอกสาร หน่วยค่าตอบแทนและข้อมูลทรัพยากรบุคคล
เอกสารของตนเอง <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของตนเอง ๒ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเอง ๒ ฉบับ <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ (โรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น) ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> ใบประกอบวิชาชีพ (เฉพาะตำแหน่งวิชาชีพ)* *(สามารถนำมายื่นให้แก่เจ้าหน้าที่ในภายหลังได้)	เอกสารของตนเอง <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของตนเอง ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเอง ๒ ฉบับ เอกสารของคู่สมรส(ถ้ามี) <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส ๑ ฉบับ เอกสารของบิดา/มารดา <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา/มารดา คนละ ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา คนละ ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรสของบิดามารดา ๑ ฉบับ **กรณีบิดา/มารดาไม่ได้จดทะเบียนสมรสให้แนบหนังสือรับรองบุตร	เอกสารของตนเอง <input type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ ๑ ฉบับ >>> สาขาโรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน หรือศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก *กรณีมีสมุดบัญชี ธ.ไทยพาณิชย์สาขาอื่นสามารถตรวจสอบรายชื่อสาขาได้ที่ เว็บไซต์คณะกรรมการทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล >> งานทรัพยากรบุคคล >> หน่วยค่าตอบแทนและข้อมูลทรัพยากรบุคคล <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส ๑ ฉบับ เอกสารของบิดา/มารดา <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา/มารดา คนละ ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา คนละ ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรสของบิดามารดา ๑ ฉบับ ***กรณีบิดาหรือมารดาถึงแก่กรรมให้แนบบใบมรณบัตร
**ส่งเอกสารที่คุณธนรัตน์,คุณศุภลักษณ์	**ส่งเอกสารที่คุณจันทิรา, คุณสุรเสน	**ส่งเอกสารที่คุณปัญญิสสา