



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์

ตามประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ลงวันที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์ ตำแหน่งผู้ช่วยทันตแพทย์ ปฏิบัติงานที่คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน ๒๒ อัตรา นั้น

บัดนี้ การคัดเลือกได้เสร็จสิ้นลงแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

ทั้งนี้ ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าว มารายงานตัวที่งานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑๖ สำนักงานคณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบว่า

๑. ผู้ได้รับการคัดเลือกที่ไม่อาจมารายงานตัวและเข้าปฏิบัติหน้าที่ได้ตามกำหนดเวลาที่ระบุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับคัดเลือก ถือว่าขอสละสิทธิ

๒. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบหรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครสอบ แม้ว่าผู้สมัครรายนั้นจะได้รับคัดเลือก แต่จะไม่มีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้าปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับคัดเลือก

๓. ขอให้ผู้ได้รับคัดเลือกนำเอกสารเอกสารต้นฉบับจริง มายื่นในวันรายงานตัว

๓.๑ ปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองที่สภามหาวิทยาลัยอนุมัติปริญญา ซึ่งระบุวันที่สำเร็จการศึกษาแล้ว

๓.๒ ใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) หรือหนังสือรับรองจากฝ่ายทะเบียน (Office of Registrar)

๓.๓ บัตรประจำตัวประชาชน

๓.๔ ใบรับรองแพทย์ (เฉพาะโรงพยาบาลของรัฐบาล รับรองไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

๓.๕ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๑ รูป

๔. ขอให้ผู้ได้รับคัดเลือกนำ สำเนาเอกสาร มายื่นในวันรายงานตัว

๔.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ

๔.๒ สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (บิดา/มารดา/คู่สมรส/บุตร-กรณีไม่ถึง ๗ ปี ใช้สำเนาสูติบัตร) จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน(บิดา/มารดา/คู่สมรส/บุตร) และ สำเนาทะเบียนสมรสบิดามารดา จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๕ สมุดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

ประกาศ ณ วันที่

กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(ศาสตราจารย์ ดร. ทันตแพทย์หญิงวรานันท์ บัวจیب)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล

รายละเอียดแนบท้ายประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์
ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓

รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก ตำแหน่งผู้ช่วยทันตแพทย์
ปฏิบัติงานที่คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน ๒๒ อัตรา

๑. คลินิกปริทันตวิทยาและเวชศาสตร์ช่องปาก งานบริการเพื่อการเรียนการสอน

โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ จำนวน ๒ อัตรา

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ	วันรายงานตัว และวันเริ่มปฏิบัติงาน
๑	นางสาววิชุดา ทองย้อย	ได้รับการคัดเลือก	วันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น.

๒. คลินิกทันตกรรมพิเศษ งานบริการเพื่อฟุ้งตนเอง

โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ จำนวน ๓ อัตรา

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ	วันรายงานตัว และวันเริ่มปฏิบัติงาน
๑	นางสาวสุจินัน โสดา	ได้รับการคัดเลือก	วันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น.

๓. คลินิกทันตกรรมประดิษฐ์ งานบริการเพื่อการเรียนการสอน

โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ จำนวน ๑ อัตรา

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ	วันรายงานตัว และวันเริ่มปฏิบัติงาน
๑	นางสาวธันนพัชญ์ สังข์เกิดศิริกุล	ได้รับการคัดเลือก	วันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น.

๔. คลินิกกลาง งานบริการเพื่อการเรียนการสอน

โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ จำนวน ๔ อัตรา

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ	วันรายงานตัว และวันเริ่มปฏิบัติงาน
๑	นางสาวสุดารัตน์ ยะโส	ได้รับการคัดเลือก	วันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น.
๒	นางสาวกวิตา พึ่งผล	ได้รับการคัดเลือก	
๓	นางสาวฉันทพัชญ์ สังข์เกิดศิริกุล	ได้รับการคัดเลือก	

๕. คลินิกทันตกรรมหัตถการ งานบริการเพื่อการเรียนการสอน

โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ จำนวน ๑ อัตรา

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ	วันรายงานตัว	วันเริ่มปฏิบัติงาน
๑	นางสาวเกษดารินทร์ เทพสุริ	ได้รับการคัดเลือก	วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น.	วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ น.
๒	นายรัฐพล แต่งอ่อน	สำรองลำดับที่ ๑		

รายละเอียดประกอบการรายงานตัวลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์

คำชี้แจง กรุณาเขียนชื่อให้ครบทุกช่อง และจัดเรียงเอกสารตามลำดับโดยแยกเป็น 3 ชุด ตามหน่วย และ ✕ ตัดใบปะหน้าเอกสาร ปะหน้าเอกสารที่ต้องส่งให้แต่ละหน่วย

ชื่อ-สกุล..... สังกัด..... ใบปะหน้าเอกสาร หน่วยบริหารทรัพยากรบุคคล	ชื่อ-สกุล..... สังกัด..... ใบปะหน้าเอกสาร หน่วยสวัสดิการและสิทธิประโยชน์	ชื่อ-สกุล..... สังกัด..... ใบปะหน้าเอกสาร หน่วยค่าตอบแทนและข้อมูลทรัพยากรบุคคล
เอกสารของตนเอง	เอกสารของตนเอง	เอกสารของตนเอง
<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของตนเอง 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเอง 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาใบปริญญาบัตร หรือ หนังสือรับรองคุณวุฒิ 2 ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) 2 ฉบับ <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ (โรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น) 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> เอกสารผ่านการเกณฑ์ทหาร (เพศชาย) (ถ้ามี) 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> รูปถ่าย ขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว 1 ฉบับ	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเอง 2 ฉบับ	<input type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ 1 ฉบับ เอกสารของคู่สมรส(ถ้ามี) <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส 1 ฉบับ เอกสารของบิดา/มารดา <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา/มารดา คนละ 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา คนละ 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรสของบิดามารดา 1 ฉบับ ***กรณีบิดาหรือมารดาถึงแก่กรรมให้แนบบใบมรณบัตร 1 ฉบับ เอกสารของบุตร (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> สูติบัตร 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน **กรณีอายุเกิน 7 ปี 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
ส่งเอกสารที่คุณธนรัตน์,คุณศุภลักษณ์	**ส่งเอกสารที่คุณเกศราภรณ์, คุณสุรเสน**	**ส่งเอกสารที่คุณปัญญญา**