



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๑

ตามประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง ประกาศรับสมัครคัดเลือกนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน เพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๑ ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์และทันตแพทย์ จำนวน ๑๑ อัตรา สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล นั้น

บัดนี้ การคัดเลือกได้เสร็จสิ้นลงแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก รายละเอียดตาม เอกสารแนบท้ายที่แนบมาพร้อมนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าว มารายงานตัวที่งานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑๖ สำนักงานคณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๙.๐๐ น. และวันเริ่มปฏิบัติงานจะแจ้งให้ทราบภายหลัง และขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบว่า

๑. ผู้ได้รับการคัดเลือกที่ไม่อาจมารายงานตัวและเข้าปฏิบัติหน้าที่ได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับคัดเลือกถือว่า **ขอสงวนสิทธิ์**

๒. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบหรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครสอบ แม้ว่าผู้สมัครรายนั้นจะได้รับคัดเลือก แต่จะไม่มีสิทธิ์ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้าปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับคัดเลือก

๓. ขอให้ผู้ได้รับคัดเลือกนำเอกสารต้นฉบับ มายื่นในวันรายงานตัว ดังนี้

๓.๑ ปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองที่สภามหาวิทยาลัยอนุมัติปริญญา **ซึ่งระบุวันที่สำเร็จ การศึกษาแล้ว**

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

๓.๓ บัตรประจำตัวประชาชน

๓.๔ ใบรับรองแพทย์ (รับรองไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

๓.๕ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๑.๕ นิ้ว ๑ รูป

๓.๖ ผลคะแนนสอบภาษาอังกฤษ **ที่ผ่านเกณฑ์ทดสอบภาษาอังกฤษที่มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนด และผลการทดสอบไม่เกิน วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕**

๓.๗ ใบประกอบวิชาชีพ หรือหนังสือแจ้งเลขที่สมาชิกและทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรม

๓.๘ สมุดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล

๔. ขอให้ผู้ได้รับคัดเลือกนำ **สำเนาเอกสาร** มายื่นในวันรายงานตัว รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

ประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(รองศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ ทันตแพทย์ศิริชัย เกียรติถาวรเจริญ)
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล

รายละเอียดแนบท้ายประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาขอใช้ทุน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๑
ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๑. ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์ ภาควิชาพยาธิวิทยาช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล

ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
-ไม่มีผู้ผ่านคัดเลือก-	

๒. ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์ ภาควิชาชีววิทยาช่องปาก

ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
นางสาวจุฑามาศ สุจิตรัมย์	ได้รับการคัดเลือก

๓. ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์ ภาควิชาเวชศาสตร์ช่องปากและปริทันตวิทยา

ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
นางสาวธัญชนก เมนะสุด	ได้รับการคัดเลือก

๔. ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์ ภาควิชาทันตกรรมชุมชน

ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
นางสาวเปรมิกา อินทโต	ได้รับการคัดเลือก

๕. ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์ สาขาประดิษฐ์ใบหน้าขากรรไกร ภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์

ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
-ไม่มีผู้ผ่านคัดเลือก-	

๖. ตำแหน่งทันตแพทย์ หน่วยทันตแพทย์/แพทย์ งานสนับสนุนการบริการและทรัพยากร
โรงพยาบาลทันตกรรมมหาจักรีสิรินธร

ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
นายตรรกย ชูกุล	ได้รับการคัดเลือก

หมายเหตุ : ขอให้ผู้ได้รับคัดเลือกนำผลคะแนนภาษาอังกฤษมายื่นในวันรายงานตัว โดยจะต้องผ่านเกณฑ์ทดสอบภาษาอังกฤษที่มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนด ซึ่งคะแนนไม่ต่ำกว่าเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่ง โดยผลคะแนนมีอายุไม่เกิน ๒ ปี และผลการทดสอบไม่เกิน วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

IELTS (Academic Module)	คะแนนไม่ต่ำกว่า ๓
TOFEL IBT	คะแนนไม่ต่ำกว่า ๒๙
TOFEL ITP	คะแนนไม่ต่ำกว่า ๓๙๐
TOFEL CBT	คะแนนไม่ต่ำกว่า ๙๐
TOEIC	คะแนนไม่ต่ำกว่า ๔๐๐
MU GRAD Test	คะแนนไม่ต่ำกว่า ๓๖
MU-ELT	คะแนนไม่ต่ำกว่า ๕๖

บัญชีรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เอกสารประกอบการรายงานตัวพนักงานมหาวิทยาลัย

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	เอกสารของตนเอง	เอกสารของตนเอง
<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของตนเอง ๓ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเอง ๓ ฉบับ (เฉพาะหน้าบัตร) <input type="checkbox"/> สำเนาใบปริญญาบัตร หรือ หนังสือรับรองคุณวุฒิ (กรณียังไม่ได้รับใบปริญญาบัตร) ๒ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ๒ ฉบับ <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาใบประกอบวิชาชีพ หรือ สำเนาหนังสือแจ้งเลขที่สมาชิกและทะเบียนผู้ประกอบการ วิชาชีพทันตกรรม ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาผลคะแนนสอบภาษาอังกฤษ ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> เอกสารผ่านการเกณฑ์ทหาร (เฉพาะเพศชาย) ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๑.๕ นิ้ว ๑ รูป	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของตนเอง ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเอง ๒ ฉบับ (เฉพาะหน้าบัตร) เอกสารของคู่สมรส(ถ้ามี) <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส ๑ ฉบับ <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/มารดามีได้จดทะเบียนสมรสให้แนบ หนังสือรับรองบุตร ๑ ฉบับ เอกสารของบุตร (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> สำเนาสูติบัตร ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน **กรณีอายุเกิน ๗ ปี ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ	<input type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ ๑ ฉบับ >>> สาขาในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล

