



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์

ตามประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์ ตำแหน่งพนักงานบริการปฏิบัติงานที่หน่วยเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ งานสนับสนุนการบริการและทรัพยากร โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ จำนวน ๑ อัตรา นั้น

บัดนี้ การคัดเลือกได้เสร็จสิ้นลงแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก ดังนี้

| ลำดับที่ | ชื่อ-นามสกุล            | หมายเหตุ          |
|----------|-------------------------|-------------------|
| ๑        | นางสาวอนุสรดา แดงวิจิตร | ได้รับการคัดเลือก |

ทั้งนี้ ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าว มารายงานตัวที่งานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑๖ สำนักงานคณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ในวันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. และให้เริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ น. 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 มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(รองศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ ทันตแพทย์ศิริชัย เกียรติถาวรเจริญ)  
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยมหิดล

รายละเอียดประกอบการรายงานตัวลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้คณะทันตแพทยศาสตร์

คำชี้แจง กรุณาเขียนชื่อให้ครบทุกช่อง และจัดเรียงเอกสารตามลำดับโดยแยกเป็น 3 ชุด ตามหน่วย และ ✕ ตัดใบปะหน้าเอกสาร ปะหน้าเอกสารที่ต้องส่งให้แต่ละหน่วย

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

