



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาขอใช้ทุน
เพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ปีการศึกษา ๒๕๖๖ รอบที่ ๑

ตามประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ลงวันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง ประกาศรับสมัครคัดเลือกนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาขอใช้ทุน เพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ รอบที่ ๑ สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล นั้น

บัดนี้ การคัดเลือกได้เสร็จสิ้นลงแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายที่แนบมาพร้อมนี้

ทั้งนี้ วันที่รายงานตัวและวันเริ่มปฏิบัติงานจะแจ้งให้ทราบภายหลัง (ประมาณเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๗) และขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบว่า

๑. ผู้ได้รับการคัดเลือกที่ไม่อาจมารายงานตัวและเข้าปฏิบัติหน้าที่ได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับคัดเลือกถือว่าขอสงวนสิทธิ์

๒. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบหรือคุณวุฒิที่ยื่นสมัครสอบ แม้ว่าผู้สมัครรายนั้นจะได้รับคัดเลือก แต่จะไม่มีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้าปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับคัดเลือก

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 หรือ ๑.๕ นิ้ว ๑ รูป

๓.๖ ผลคะแนนสอบภาษาอังกฤษ **ที่ผ่านเกณฑ์ทดสอบภาษาอังกฤษที่มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนด โดยผลคะแนนมีอายุไม่เกิน ๒ ปี ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗**

๓.๗ ใบประกอบวิชาชีพ หรือหนังสือแจ้งเลขที่สมาชิกและทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรม

๓.๘ สมุดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล

๔. ขอให้ผู้ได้รับคัดเลือกนำ**สำเนาเอกสาร** มายื่นในวันรายงานตัว รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

ประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลายเซ็น)

(ศาสตราจารย์คลินิก ดร. นายแพทย์ ทันตแพทย์ศิริชัย เกียรติถาวรเจริญ)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

รายละเอียดแนบท้ายประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ให้สัญญาชดใช้ทุน
เพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ปีการศึกษา ๒๕๖๖ รอบที่ ๑
ลงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๑. ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์ ภาควิชาเวชศาสตร์ช่องปากและปริทันตวิทยา สาขาปริทันตวิทยา

ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
นายกานต์ธีร์ ศรียุทธศักดิ์	ได้รับการคัดเลือก

๒. ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์ ภาควิชาทันตกรรมทั่วไปชั้นสูง

ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
นายวีรภัทร พาณิชย์เจริญใจ	ได้รับการคัดเลือก

๓. ตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล

ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
นางสาวรัชฎา มณชิรัตน์	ได้รับการคัดเลือก

๔. ตำแหน่งทันตแพทย์ โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์

ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
นายวีรภัทร บำรุงทรัพย์	ได้รับการคัดเลือก
นางสาวหงส์ศจี โรจน์ดำรงรัตนา	ได้รับการคัดเลือก

หมายเหตุ : ขอให้ผู้ที่ได้รับคัดเลือกนำผลคะแนนภาษาอังกฤษมายื่นในวันรายงานตัว โดยจะต้องผ่านเกณฑ์ทดสอบ
ภาษาอังกฤษที่มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนด ซึ่งคะแนนไม่ต่ำกว่าเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่ง โดยผลคะแนนมีอายุไม่เกิน
๒ ปี ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ 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 GRAD PLUS	คะแนนไม่ต่ำกว่า ๔๘
MU-ELT	คะแนนไม่ต่ำกว่า ๕๖

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศคณะกรรมการบัณฑิตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ลงวันที่ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

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 <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 (เฉพาะที่โรงพยาบาลออกให้เท่านั้น) <input type="checkbox"/> สำเนาใบประกอบวิชาชีพ หรือ สำเนาหนังสือแจ้งเลขที่สมาชิกและทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรม 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	เอกสารของตนเอง <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"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา/มารดา คนละ ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา คนละ ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรสของบิดามารดา ๑ ฉบับ **กรณีบิดา/มารดาไม่ได้จดทะเบียนสมรสให้แนบ 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	เอกสารของตนเอง <input type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ ๑ ฉบับ >>> สาขาในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล