



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้  
หลักสูตรฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้าน สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก

ตามประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ลงวันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗  
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้หลักสูตรฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้าน สาขาทันตกรรม  
สำหรับเด็ก ตำแหน่งเจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สังกัดภาควิชาทันตกรรมเด็ก จำนวน ๑ อัตรา นั้น

บัดนี้ การคัดเลือกได้เสร็จสิ้นลงแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ
๑	นางสาวโชติรส ขุนทองจันทร์	ได้รับการคัดเลือก

ทั้งนี้ ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าว มารายงานตัวที่งานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑๖ สำนักงานคณะ  
ทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ในวันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. และให้เริ่มปฏิบัติงานใน  
วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. และขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบว่า

๑. ผู้ได้รับการคัดเลือกที่ไม่อาจมารายงานตัวและเข้าปฏิบัติหน้าที่ได้ตามกำหนดเวลาที่ระบุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่  
ได้รับคัดเลือก ถือว่าขอสละสิทธิ

๒. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตาม  
ประกาศรับสมัครสอบหรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครสอบ แม้ว่าผู้สมัครรายนั้นจะได้รับคัดเลือก แต่จะไม่มีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้  
เข้าปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับคัดเลือก

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 มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(ศาสตราจารย์คลินิก ดร. นายแพทย์ ทันตแพทย์ศิริชัย เกียรติถาวรเจริญ)  
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยมหิดล

รายละเอียดประกอบการรายงานตัวลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้หลักสูตรฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้าน สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก  
คำชี้แจง กรุณาเขียนชื่อให้ครบทุกช่อง และจัดเรียงเอกสารตามลำดับโดยแยกเป็น ๓ ชุด ตามหน่วย และ ✕ ตัดใบปะหน้าเอกสาร ปะหน้าเอกสารที่ต้องส่งให้แต่ละหน่วย

ชื่อ-สกุล..... สังกัด..... ใบปะหน้าเอกสาร หน่วยบริหารทรัพยากรบุคคล	ชื่อ-สกุล..... สังกัด..... ใบปะหน้าเอกสาร หน่วยสวัสดิการและสิทธิประโยชน์	ชื่อ-สกุล..... สังกัด..... ใบปะหน้าเอกสาร หน่วยค่าตอบแทนและข้อมูลทรัพยากรบุคคล
<b>เอกสารของตนเอง</b> <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของตนเอง ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเอง* ๑ ฉบับ  <input type="checkbox"/> สำเนาใบปริญญาบัตร หรือ หนังสือรับรองคุณวุฒิ * ๒ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript)* ๒ ฉบับ <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ (โรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น) ๑ ฉบับ (ฉบับจริง) ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารผ่านการเกณฑ์ทหาร (เพศชาย) (ถ้า)  <input type="checkbox"/> รูปถ่าย ขนาด ๑ หรือ ๒ นิ้ว ๑ ฉบับ  เอกสารที่มีเครื่องหมาย (*) ผู้ได้รับการคัดเลือกโปรดนำเอกสารต้นฉบับจริงมายื่นต่อเจ้าหน้าที่ในวันรายงานตัว	<b>เอกสารของตนเอง</b> <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเอง ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> ไฟล์รูปถ่ายสำหรับทำบัตรประจำตัวบุคลากร ส่ง E-Mail: <a href="mailto:Ketsaraporn.boo@mahidol.ac.th">Ketsaraporn.boo@mahidol.ac.th</a>  หมายเหตุ: เวลา ๑๔.๐๐ น.ของวันเริ่มปฏิบัติงาน จะเก็บใบหน้าและลายนิ้วมือเพื่อใช้เป็นหลักฐาน สำหรับ เข้า – ออก การปฏิบัติงาน ณ บริเวณเครื่องสแกนฯ ชั้น ๑ หน้าพิพิธภัณฑสถานอาคารเฉลิมพระเกียรติ ๕๐ พรรษา คณะทันตแพทยศาสตร์	<b>เอกสารของตนเอง</b> <input type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ ๑ ฉบับ  <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส ๑ ฉบับ  <b>เอกสารของบิดา/มารดา</b> <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 *** กรณีบิดาหรือมารดาถึงแก่กรรมให้แนบ ใบมรณบัตร ๑ ฉบับ <b>เอกสารของบุตร (ถ้ามี)</b> ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สูติบัตร <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน **กรณีอายุเกิน ๗ ปี ๑ ฉบับ  <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
**ส่งเอกสารที่คุณธนรัตน์, คุณนภวรรณ**	**ส่งเอกสารที่คุณเกศราภรณ์, คุณสุรเสน**	**ส่งเอกสารที่คุณบุญญา**