



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๖ เพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย รอบ ๓

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประสงค์รับสมัครนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๖ เพื่อสอบคัดเลือกบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์ สังกัดภาควิชาทันตกรรมครอบครัวและชุมชน (สาขาทันตกรรมทั่วไป) จำนวน ๑ อัตรา จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน ดังนี้

ก. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๖ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. ๒๕๕๓
๒. เป็นนักศึกษาทันตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ ที่มีใ้ทำนักศึกษาทันตแพทย์ตามโครงการผลิตทันตแพทย์เพิ่ม และจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๕๖
๓. เป็นนักศึกษาทันตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ ที่ยังไม่มิตันสังกัดไปชดใช้ทุน
๔. ได้รับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๒๕
๕. มีความสามารถทางภาษาอังกฤษ โดยจะต้องมีผลคะแนนภาษาอังกฤษมายื่นแสดงต่อคณะฯ ภายในวันครบกำหนดทดลองปฏิบัติงาน ๑ ปี (๓๑ มีนาคม ๒๕๕๘) ดังนี้
  - ๕.๑ TOEFL ไม่ต่ำกว่า ๕๕๐ คะแนน (paper-based) หรือ ๑๙๖ คะแนน (computer-based) หรือ ๘๐ คะแนน (internet-based) หรือ
  - ๕.๒ IELTS ไม่ต่ำกว่า ๖.๐
๖. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องมีความพร้อมในการไปศึกษาต่อเพื่อเพิ่มคุณวุฒิในระดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่า ภายใน ๓ ปีนับตั้งแต่วันบรรจุ ตามนโยบายมหาวิทยาลัย

ข. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือก ให้ติดต่อขอใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่งานบริหารทั่วไป ชั้น ๒ อาคาร ๗ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๓๙๔-๔๔๑๒ หมายเลขโทรสาร ๐-๕๓๙๔-๔๔๘๓ ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันพฤหัสบดีที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๖ ในวันและเวลาทำการ หรือส่งเอกสารทางโทรสารที่เบอร์ ๐-๕๓๙๔-๔๔๘๓, ๐-๕๓๒๒-๒๔๔๔ และให้นำเอกสารตัวจริงมาให้ในวันสอบสัมภาษณ์ สามารถดูรายละเอียดได้ที่ <http://www.dent.cmu.ac.th> หรือสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ คุณอัมภรณ์ชาติแสนปิง เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๙-๒๖๕๗๕๓๕

ค. เอกสารหลักฐานที่จะต้องนำมายื่นในการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องนำเอกสารหลักฐานยื่นพร้อมใบสมัครด้วย ดังนี้

- |   |   |      |
|---|---|------|
| ๑. Transcript ต้นฉบับพร้อมสำเนา                             | ๑ | ชุด  |
| ๒. บัตรประจำตัวประชาชน ต้นฉบับพร้อมสำเนา                    | ๑ | ชุด  |
| ๓. เอกสารทะเบียนบ้าน ต้นฉบับพร้อมสำเนา                      | ๑ | ชุด  |
| ๔. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน                   | ๑ | ชุด  |
| ๕. รูปถ่ายขนาด ๓ x ๔ ซม.                                    | ๑ | รูป  |
| ๖. จดหมายรับรองจากสถาบันที่ผู้สมัครกำลังศึกษาอยู่ อย่างน้อย | ๑ | ฉบับ |

ง. หลักเกณฑ์และวิธีการสอบคัดเลือก

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะดำเนินการสอบคัดเลือก ดังนี้

สอบสัมภาษณ์	วันศุกร์ที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๐.๐๐ น. ห้องประชุมสาขาวิชาทันตกรรมทั่วไป อาคาร ๗ ชั้น ๓
ประกาศผลการคัดเลือก	วันจันทร์ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๕๗ ทางเว็บไซต์ <a href="http://www.dent.cmu.ac.th">http://www.dent.cmu.ac.th</a>

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์การุณ เวโรจน์)

รองคณบดี ปฏิบัติการแทน

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่