



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗ เพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย (รอบสอง)

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประสงค์รับสมัครนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗ เพื่อสอบคัดเลือกบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์ ตำแหน่งเลขที่ E๑๒๐๐๔๘ สังกัดภาควิชาทันตกรรมบูรณะและปริทันตวิทยา (สาขาปริทันตวิทยา) จำนวน ๑ อัตรา จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน ดังนี้

ก. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๖ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. ๒๕๕๓
๒. เป็นนักศึกษาทันตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ ที่มีใช้นักศึกษาทันตแพทย์ตามโครงการผลิตทันตแพทย์เพิ่ม และจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๕๗
๓. ได้รับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๒๕
๔. มีความสามารถทางภาษาอังกฤษ โดยจะต้องมีผลคะแนนภาษาอังกฤษมาขึ้นแสดงต่อคณะฯ ภายในวันครบกำหนดทดลองปฏิบัติงาน ๑ ปี นับตั้งแต่วันเริ่มบรรจุ ดังนี้
 - ๔.๑ TOEFL ไม่ต่ำกว่า ๕๕๐ คะแนน (paper-based) หรือ ๑๙๖ คะแนน (computer-based) หรือ ๘๐ คะแนน (internet-based) หรือ
 - ๔.๒ IELTS ไม่ต่ำกว่า ๖.๐
๕. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องมีความพร้อมในการไปศึกษาต่อเพื่อเพิ่มคุณวุฒิในระดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่า ภายใน ๓ ปี นับตั้งแต่วันบรรจุ ตามนโยบายมหาวิทยาลัย

ข. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือก ให้ติดต่อขอใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่งานบริหารทั่วไป ชั้น ๒ อาคาร ๗ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๓๙๔-๔๔๑๒ หมายเลขโทรสาร ๐-๕๓๙๔-๔๔๘๓ ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันศุกร์ที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๕๗ ในวันและเวลาทำการ หรือส่งเอกสารทางโทรสารที่เบอร์ ๐-๕๓๙๔-๔๔๘๓, ๐-๕๓๒๒-๒๘๔๔ และให้นำเอกสารตัวจริงมาให้ในวันสอบสัมภาษณ์ และสามารถดูรายละเอียดได้ที่ <http://www.dent.cmu.ac.th>

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

| | |
|-----------------------------|--|
| ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ | วันจันทร์ที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๕๘ ทางเว็บไซต์ http://www.dent.cmu.ac.th |
| สอบสัมภาษณ์ | วันอังคารที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๒.๐๐ น. ห้องประชุมสาขาวิชาปริทันตวิทยา อาคาร ๗ ชั้น ๓ |
| ประกาศผลการคัดเลือก | วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๕๘ ทางเว็บไซต์ http://www.dent.cmu.ac.th |

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์การุณ เวโรจน์)

รองคณบดี รักษาการแทน

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่