



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เรื่อง ขยายเวลารับสมัครสอบคัดเลือกนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙ เพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย (รอบสอง)

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความประสงค์จะขยายเวลารับสมัครนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙ เพื่อสอบคัดเลือกบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย (รอบสอง) ตำแหน่งอาจารย์ สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์ จำนวน ๒ อัตรา จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน ดังนี้

ภาควิชา	สาขาวิชา	ตำแหน่งเลขที่
ทันตกรรมบูรณะและปริทันตวิทยา	ปริทันตวิทยา	E๑๒๐๐๐๓
ศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล		E๑๒๐๐๖๗

ก. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๖ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. ๒๕๕๓
๒. เป็นนักศึกษาทันตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ ที่มีใช้นักศึกษาทันตแพทย์ตามโครงการผลิตทันตแพทย์เพิ่ม โดยต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับการรับรองว่าสำเร็จการศึกษาจากสภามหาวิทยาลัยในปีการศึกษา ๒๕๕๙ และต้องได้รับเกียรตินิยม
๓. มีความสามารถทางภาษาอังกฤษ โดยจะต้องมีผลคะแนนภาษาอังกฤษมายื่นแสดงต่อคณะ ภายในวันครบกำหนดทดลองปฏิบัติงาน ๑ ปี นับตั้งแต่วันเริ่มบรรจุ ดังนี้
 - ๓.๑ TOEFL ไม่ต่ำกว่า ๕๕๐ คะแนน (paper-based) หรือ ๑๙๖ คะแนน (computer-based) หรือ ๘๐ คะแนน (internet-based) หรือ
 - ๓.๒ IELTS ไม่ต่ำกว่า ๖.๐
๔. 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 จนถึงวันอังคารที่ **๑๗ มกราคม ๒๕๖๐** ในวันและเวลาทำการ หรือส่งเอกสารทางโทรสารที่เบอร์ ๐-๕๓๙๔-๔๔๘๓, ๐-๕๓๒๒-๒๔๔๔ และสามารถดูรายละเอียดได้ที่ <http://www.dent.cmu.ac.th>

ค. เอกสารหลักฐานที่จะต้องนำมายื่นในการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องนำสำเนาเอกสารและรับรองสำเนาเอกสารยื่นพร้อมใบสมัครด้วย ดังนี้

- | | | |
|---|---|------|
| ๑. Transcript | ๑ | ชุด |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | ๑ | ชุด |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน | ๑ | ชุด |
| ๔. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน | ๑ | ชุด |
| ๕. รูปถ่ายขนาด ๓ x ๔ ซม. | ๑ | รูป |
| ๖. จดหมายรับรองจากสถาบันที่ผู้สมัครกำลังศึกษาอยู่ | ๑ | ฉบับ |

ง. หลักเกณฑ์และวิธีการสอบคัดเลือก

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะดำเนินการสอบคัดเลือก โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ ตามกำหนดการของแต่ละภาควิชา/สาขาวิชา ดังนี้

ภาควิชา / สาขาวิชา	วัน เวลา สถานที่ สอบสัมภาษณ์
ทันตกรรมบูรณะและปริทันตวิทยา - สาขาวิชาปริทันตวิทยา	วันพุธที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๒.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมสาขาวิชาปริทันตวิทยา ชั้น ๓ อาคาร ๓
ภาควิชาศัลยศาสตร์ช่องปากและ แม็กซิลโลเฟเชียล	วันพุธที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมสัมมนาภาควิชาศัลยศาสตร์ช่องปาก ชั้น ๓ อาคาร ๓
ประกาศผลการคัดเลือก	วันศุกร์ที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐ ทางเว็บไซต์ http://www.dent.cmu.ac.th

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์การุณ เวโรจน์)

รองคณบดี รักษาการแทน

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่