



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๓ เพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย (รอบสอง)

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประสงค์รับสมัครนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๓ เพื่อสอบคัดเลือกบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่งอาจารย์ รวม ๓ อัตรา ประกอบด้วย

๑. ภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์ จำนวน ๑ อัตรา
๒. ภาควิชาทันตกรรมจัดฟันและทันตกรรมสำหรับเด็ก (สาขาวิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก) จำนวน ๑ อัตรา
๓. ภาควิชาทันตกรรมบูรณะและปริทันตวิทยา (สาขาวิชาวิทยาเอ็นโดดอนต์) จำนวน ๑ อัตรา

ก. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๖ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. ๒๕๕๓
๒. เป็นนักศึกษาทันตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ และคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๕๓
๓. ได้รับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๒๕
๔. มีความสามารถทางภาษาอังกฤษ โดยจะต้องมีผลคะแนนภาษาอังกฤษมายื่นแสดงต่อคณะฯ ภายในวันครบกำหนดทดลองปฏิบัติงาน ๑ ปี (๓๑ มีนาคม ๒๕๕๔) 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 ปีนับตั้งแต่วันบรรจุ ตามนโยบายมหาวิทยาลัย

ข. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือก ให้ติดต่อขอใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่ งานบริหารทั่วไป ชั้น ๒ อาคาร ๓/ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๓๙๔-๔๔๑๒ หมายเลขโทรสาร ๐-๕๓๙๔-๔๔๘๓ ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันจันทร์ที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ในวันและเวลาทำการ หรือส่งเอกสารทางโทรสารที่เบอร์ ๐-๕๓๙๔-๔๔๘๓, ๐-๕๓๒๒-๒๘๔๔ และให้นำเอกสารตัวจริงมาในวันสอบสัมภาษณ์ 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

- ในวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ (สำหรับผู้สมัคร ที่เลือกคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ลำดับที่ ๑)
- ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ (สำหรับผู้สมัคร ที่เลือกคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ลำดับที่ ๒)

ทั้งนี้ คณะฯ จะประกาศผลการคัดเลือกรอบที่ ๑ ในวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

เวลา ๑๕.๐๐ น. ณ บ้ายประกาศงานบริหารทั่วไป หรือบนเว็บไซต์ <http://www.dent.cmu.ac.th> และหากภาคิวิชาใด ไม่มีผู้ได้รับการคัดเลือก จะดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครที่เลือกอันดับที่ ๒ และประกาศผลการคัดเลือกรอบที่ ๒ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ เวลา ๑๕.๐๐ น. ณ บ้ายประกาศงานบริหารทั่วไป หรือบนเว็บไซต์ <http://www.dent.cmu.ac.th>

กำหนดการสอบคัดเลือก

ภาคิวิชา / สถานที่	รายงานตัวและลงทะเบียนสอบสัมภาษณ์	สอบสัมภาษณ์
ทันตกรรมประดิษฐ์ ณ ห้องประชุมภาคิวิชาฯ ชั้น ๔ อาคาร ๕	๐๘.๓๐ - ๐๙.๒๐ น.	๐๙.๓๐ น.
ทันตกรรมจัดฟันและทันตกรรมสำหรับเด็ก (สาขาวิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก) ณ ห้องสัมมนาสาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก ชั้น ๒ อาคาร ๓	๐๘.๓๐ - ๐๙.๒๐ น.	๐๙.๓๐ น.
ทันตกรรมบูรณะและปริทันตวิทยา ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะฯ (๑)	๐๘.๓๐ - ๐๙.๒๐ น.	๐๙.๓๐ น.

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

(รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ทองนารถ คำใจ)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่