

การรับสมัครสอบคัดเลือก

โครงการฝึกอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์ รุ่นที่ ๖

โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ปีการศึกษา ๒๕๕๔

โครงการฝึกอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นโครงการฝึกอบรมฯ ภายใต้หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ทันตแพทย์สภา ทั้งนี้ ผู้สำเร็จการฝึกอบรม จะได้รับ ประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ทันตแพทย์สภา

กำหนดการรับสมัคร

ลำดับ	กำหนดการ	วันที่
๑	รับใบสมัคร หรือดาวน์โหลดใบสมัคร	๑๗ มกราคม – ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๔
๒	สมัครด้วยตนเอง หรือ ทางไปรษณีย์	๑๗ มกราคม – ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๔
๓	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบและสถานที่สอบข้อเขียน	๒๘ มีนาคม ๒๕๕๔
๔	สอบข้อเขียน	๓๐ มีนาคม ๒๕๕๔
๕	ประกาศผลสอบข้อเขียน	๓๑ มีนาคม ๒๕๕๔
๖	สอบสัมภาษณ์ / ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าฝึกอบรม	๕ เมษายน ๒๕๕๔
๗	รายงานตัว / ลงทะเบียน / ปฐมนิเทศ (ช่วงเช้า)	๒๕ เมษายน ๒๕๕๔
๘	วันเปิดการฝึกอบรมฯ (ช่วงบ่าย)	๒๕ เมษายน ๒๕๕๔

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร

- ๑.๑ เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่หรือเป็นผู้มีวุฒิสำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า
- ๑.๒ เพศ ชาย – หญิง อายุครบ ๑๗ ปีบริบูรณ์ และอายุไม่เกิน ๓๕ ปี (ถึงวันเปิดรับสมัคร)
- ๑.๓ มีความประพฤติดี
- ๑.๔ มีสัญชาติไทย
- ๑.๕ มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงและจิตใจปกติ มีบุคลิกภาพที่เหมาะสมและปราศจากโรคอันเป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพหรือไม่เป็นผู้ตั้งครรถ์จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
- ๑.๖ ไม่เคยต้องโทษทางคดีอาญา เว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือ ความผิดลหุโทษ
- ๑.๗ ไม่เคยต้องพ้นสภาพความเป็นนักศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษาใด ๆ เพราะความผิดทางวินัย
- ๑.๘ สามารถเข้ารับการฝึกอบรมแบบเต็มเวลาตามหลักสูตร , หากเป็นลูกจ้างหรือข้าราชการของหน่วยงานเอกชน หรือราชการต้องมีหนังสือรับรองให้ลารับการฝึกอบรมอย่างเป็นทางการของหัวหน้าสถานประกอบการหรือหัวหน้าส่วนราชการที่สังกัด
- ๑.๙ สามารถปฏิบัติตามประกาศ กฎและระเบียบข้อบังคับของโรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ ที่เกี่ยวข้องทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบันและ/หรือที่จะมีขึ้นในระหว่างรับการฝึกอบรมฯ

๒. สถานที่ขอรับใบสมัคร

๓.๑ ขอรับระเบียบการพร้อมใบสมัครด้วยตัวเอง

ได้ที่ สำนักงานโรงพยาบาลทันตกรรม ชั้น ๒ อาคาร ๑
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ถนนสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

๓.๒ ดาวโหลด ใบสมัครและระเบียบการได้ที่ www.dent.cmu.ac.th

๓. การรับสมัคร

๓.๑ สมัครด้วยตนเอง หรือ ทางไปรษณีย์ (ถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ)

๓.๒ ผู้สมัครต้องส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนและติดรูปถ่ายเรียบร้อยแล้ว

ส่งสำเนาหลักฐานการสมัคร ที่ถูกต้อง พร้อมลงชื่อกำกับเพื่อรับรองเอกสารใส่ซอง

๓.๓ ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ มาที่

สำนักงานโรงพยาบาลทันตกรรม (โครงการฝึกอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์ ๒๕๕๔)

ชั้น ๒ อาคาร ๑ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ถนนสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๔. หลักฐานประกอบการสมัคร

ที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑	ใบสมัคร (ตามแบบฟอร์ม)	๑ ชุด	กรอกรายละเอียดครบถ้วน
๒	รูปถ่ายสี ขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวก	๒ ใบ	ถ่ายแล้วไม่เกิน ๖ เดือน
๓	(สำเนา) ใบรับรองวุฒิหรือระเบียบแสดงผลการศึกษา	๑ ชุด	
๔	หนังสือรับรองจากสถานบันการศึกษา (ถ้ามี)	๑ ชุด	รับรองว่าสำเร็จการศึกษา
๕	(สำเนา) บัตรประจำตัวประชาชน	๑ ชุด	
๖	(สำเนา) ทะเบียนบ้าน	๑ ชุด	
๗	ใบรับรองแพทย์ ไม่เกิน ๑ เดือน	๑ ชุด	ออกโดย รพ.ของรัฐเท่านั้น
๘	หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) - (สำเนา) ทะเบียนสมรส - (สำเนา) ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล	๑ ชุด	
๙	หนังสือรับรองจากต้นสังกัดที่อนุญาตให้ลาฝึกอบรมฯ	๑ ชุด	ผู้สมัครเป็นข้าราชการหรือ ลูกจ้างในส่วนราชการ

หมายเหตุ : เอกสารข้อ ๓, ๕ และ ๖ ให้ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง ด้วยตัวเองทุกฉบับ

๕. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบและสถานที่สอบข้อเขียน

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบและสถานที่สอบ วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๔

- สามารถ ตรวจสอบรายชื่อและสถานที่สอบ ณ บอร์ดติดประกาศสำนักงานโรงพยาบาลทันตกรรม ชั้น ๒ อาคาร ๑ หรือทาง Website ได้ที่ www.dent.cmu.ac.th

๖. การสอบข้อเขียน

สอบข้อเขียน วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๔ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

- วิชาที่สอบมีดังนี้
๑. วิทยาศาสตร์กายภาพชีวภาพ
 ๒. ความรู้ทั่วไป
 ๓. ภาษาอังกฤษ

๗. ข้อปฏิบัติในการเข้าสอบข้อเขียน

- ๗.๑ แต่งกายด้วยเครื่องแบบนักเรียนหรือเครื่องแบบนักศึกษาหรือแต่งกายสุภาพ ผู้หญิงให้สวมกระโปรง **ห้ามสวมรองเท้าแตะ**
- ๗.๒ **เตรียมเครื่องเขียน ปากกา น้ยาลบคำผิด ดินสอ มาให้พร้อม**
- ๗.๓ เข้าสอบตรงตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ไม่อนุญาตให้ผู้สอบเข้าห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบผ่านไปแล้ว ๑๕ นาที และไม่อนุญาตให้ออกจากห้องสอบภายใน ๑ ชั่วโมง นับจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบ
- ๗.๔ ห้ามนำกระดาษใด ๆ วิทยุคมนาคม วิทยุติดตามตัว เครื่องมือสื่อสารต่างๆ ตลอดจนอุปกรณ์ช่วยคิดคำนวณ เช่น เครื่องคิดเลข นาฬิกาที่ใช้คำนวณได้ ไม่บรรทัดที่มีสูตรต่าง ๆ และ ฯลฯ เข้าห้องสอบ โดยเด็ดขาด ถ้าฝ่าฝืน จะไม่ตรวจกระดาษคำตอบในรายวิชานั้น
- ๗.๕ แสดงบัตรประจำตัวประชาชนต่อกรรมการคุมห้องสอบ หรือบัตรอื่น ๆ ที่ติดรูปถ่ายเท่านั้น
- ๗.๖ ห้ามคัดลอกข้อสอบข้อเขียนหรือนำกระดาษข้อสอบ และกระดาษคำตอบออกนอกห้องสอบ
- ๗.๗ หากพบว่าผู้เข้าสอบทุจริตไม่ว่ากรณีใด ๆ คณะกรรมการควบคุมการสอบคัดเลือกจะตัดสิทธิ์ในการสอบคัดเลือกของผู้นั้นตลอดไป

๘. ประกาศผลสอบข้อเขียน และสถานที่สอบสัมภาษณ์

ประกาศผลสอบข้อเขียน (รายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์) และสถานที่สอบสัมภาษณ์ ณ บอร์ดติดประกาศสำนักงานโรงพยาบาลทันตกรรม ชั้น ๒ อาคาร ๑ หรือทาง Website ได้ที่ <http://www.dent.cmu.ac.th> ในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๔ (ช่วงบ่าย)

๙. สอบสัมภาษณ์

วันอังคารที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

๑๐. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าฝึกอบรม

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าฝึกอบรม วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๔ ณ สถานที่สอบสัมภาษณ์ (ช่วงบ่าย) และตรวจสอบรายชื่ออีกครั้งได้ที่ www.dent.cmu.ac.th

๑๑. ค่าใช้จ่ายการลงทะเบียนเข้าฝึกอบรม

ผู้มีสิทธิ์เข้าฝึกอบรมในโครงการฝึกอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔ ให้ปฏิบัติตามดังนี้

- ๑๒.๑ ชำระเงินค่าลงทะเบียนเข้าฝึกอบรมฯ จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
 ๑๒.๒ วัตถุประสงค์เครื่องแบบ

๑๒. วันรายงานตัว ลงทะเบียน และปฐมนิเทศ

วันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๔ (ภาคเช้า) สถานที่ (จะแจ้งให้ทราบภายหลัง)

๑๓. วันและเวลาฝึกอบรมฯ

ตั้งแต่วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๔ (ภาคบ่าย) ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕
 วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

๑๔. เครื่องแต่งกายและการปฏิบัติตนในระหว่างฝึกอบรมฯ

ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ต้องแต่งกายตามแบบที่ทางโรงพยาบาลทันตกรรมกำหนด และต้องปฏิบัติตามระเบียบของโรงพยาบาลทันตกรรม และคณะทันตแพทยศาสตร์ อย่างเคร่งครัด

๑๕. หลักสูตรการฝึกอบรมและเกณฑ์การพิจารณาให้สำเร็จการฝึกอบรม

- ๑๖.๑ ระยะเวลาในการฝึกอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ๑ ปี
 ๑๖.๒ การสำเร็จการฝึกอบรมเป็นไปตามระเบียบปฏิบัติคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ภายใต้หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ของทันตแพทยสภา

๑๖. คุณสมบัติเมื่อสำเร็จการฝึกอบรม

ผู้สำเร็จการฝึกอบรม จะได้รับวุฒิ “ประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ทันตแพทยสภา” ซึ่งหากได้เข้า ราชการมีสิทธิ์ได้รับการบรรจุเข้าเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ระดับ ๑ อัตราเงินเดือนตามที่ ก.พ. กำหนด ๕,๗๖๐ บาท

๑๗. ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

สำนักงานโครงการจัดตั้งโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ อาคาร ๑ ชั้น ๒
 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐
 โทรศัพท์. ๐-๕๓๙๔-๔๔๘๙-๙๐ (คุณปริยากร มงคลจันทร์)

๑๘. ที่พัก

โครงการฯ ไม่มีห้องพักสำหรับผู้รับการฝึกอบรมฯ

หมายเหตุ : หอพักของเอกชน บริเวณหน้าคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 ราคาโดยประมาณ ๒,๐๐๐ บาทขึ้นไป

หมายเหตุ : ทางโครงการฯ ไม่รองรับการมีงานทำ เมื่อจบหลักสูตรฯ ต้องหางานเอง