การรับสมัครสอบคัดเลือก
โครงการฝึกอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์
รุ่นที่ 7 ปีการศึกษา 2555
โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โครงการฝึกอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นโครงการฝึกอบรมฯ ภายใต้หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ทันตแพทยสภา ทั้งนี้ ผู้สำเร็จการฝึกอบรม จะได้รับ ประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ทันตแพทยสภา

1. กำหนดการรับสมัคร

ลำดับ	กำหนดการ	วันที่
1	รับใบสมัคร หรือดาวน์โหลดใบสมัคร	4 มกราคม – 30 มีนาคม 2555
2	สมัครด้วยตนเอง หรือ ทางไปรษณีย์	4 มกราคม – 30 มีนาคม 2555
3	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบและสถานที่สอบข้อเขียน	3 เมษายน 2555
4	สอบข้อเขียน	9 เมษายน 2555
5	ประกาศผลสอบข้อเขียน / รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์	12 เมษายน 2555
6	สอบสัมภาษณ์ / ประกาศรายชื่อผู้ผ่านสอบสัมภาษณ์	20 เมษายน 2555 (เช้า)
7	รายงานตัว / ลงทะเบียน	20 เมษายน 2555 (บ่าย)
8	วันเปิดการฝึกอบรมฯ	30 เมษายน 2555

2. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร

2.1 เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่หรือเป็นผู้มีวุฒิสำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) หรือเทียบเท่า

2.2 เพศ ชาย – หญิง อายุครบ 17 ปีบริบูรณ์ และอายุไม่เกิน 35 ปี (ถึงวันเปิดรับสมัคร)

2.3 มีความประพฤติดี

2.4 มีสัญชาติไทย

2.5 มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงและจิตใจปกติ มีบุคลิกภาพที่เหมาะสม และปราศจากโรคอันเป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพลภาพหรือไม่เป็นผู้ตั้งครรภ์จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

2.6 ไม่เคยต้องโทษทางคดีอาญา เว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือ ความผิดลหุโทษ

2.7 ไม่เคยต้องพ้นสภาพความเป็นนักศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษาใด ๆ เพราะความผิดทางวินัย

2.8 สามารถเข้ารับการฝึกอบรมแบบเต็มเวลาตามหลักสูตร , หากเป็นลูกจ้างหรือข้าราชการของ หน่วยงานเอกชน หรือราชการต้องมีหนังสือรับรองให้ลารับการฝึกอบรมอย่างเป็นทางการของ หัวหน้าสถานประกอบการหรือหัวหน้าส่วนราชการที่สังกัด

2.9 สามารถปฏิบัติตามประกาศ กฎและระเบียบข้อบังคับของโรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ที่เกี่ยวข้องทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบันและ/หรือที่จะมีขึ้นในระหว่างรับการฝึกอบรมฯ

3. สถานที่ขอรับใบสมัคร

3.1 ขอรับระเบียบการพร้อมใบสมัครด้วยตัวเอง

ได้ที่ **สำนักงานโรงพยาบาลทันตกรรม ชั้น 2 อาคาร 1**
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ถนนสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

3.2 ***ดาวน์โหลด ใบสมัครและระเบียบการได้ที่*** www.dent.cmu.ac.th

4. การรับสมัคร

4.1 สมัครด้วยตนเอง หรือ ทางไปรษณีย์ (ถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ)

4.2 ผู้สมัครต้องส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนและติดรูปถ่ายเรียบร้อย
ส่งสำเนาหลักฐานการสมัคร ที่ถูกต้อง พร้อมลงชื่อกำกับเพื่อรับรองเอกสารใส่ซอง

4.3 ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ มาที่

สำนักงานโรงพยาบาลทันตกรรม (โครงการฝึกอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์ 2555)
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถนนสุเทพ อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงใหม่ 50200

5. หลักฐานประกอบการสมัคร

ที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
1	ใบสมัคร (ตามแบบฟอร์ม)	1 ชุด	กรอกรายละเอียดครบถ้วน
2	รูปถ่ายสี ขนาด 1 นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวก	2 ใบ	ถ่ายแล้วไม่เกิน 6 เดือน
3	หนังสือรับรองจากสถานบันการศึกษา (ถ้ามี)	1 ชุด	รับรองว่าสำเร็จการศึกษา
4	ใบรับรองแพทย์ ไม่เกิน 1 เดือน	1 ชุด	ออกโดย รพ.ของรัฐเท่านั้น
5	(สำเนา) ใบรับรองวุฒิหรือระเบียนแสดงผลการศึกษา	1 ชุด	
6	(สำเนา) บัตรประจำตัวประชาชน	1 ชุด	
7	(สำเนา) ทะเบียนบ้าน	1 ชุด	
8	หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) – ทะเบียนสมรส – ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล	1 ชุด	
9	หนังสือรับรองจากต้นสังกัดที่อนุญาตให้ลาฝึกอบรมฯ	1 ชุด	ผู้สมัครเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างในส่วนราชการ

หมายเหตุ : เอกสารข้อ 5, 6 , 7 และ 8 ให้ลงนามรับรอง **สำเนาถูกต้อง** ด้วยตนเองทุกฉบับ

6. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบและสถานที่สอบข้อเขียน

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบและสถานที่สอบ **วันที่ 3 เมษายน 2555** สามารถ ตรวจสอบรายชื่อและสถานที่สอบได้ที่
- บอร์ดติดประกาศสำนักงานโรงพยาบาลทันตกรรม ชั้น 2 อาคาร 1
- ทาง Website ได้ที่ www.dent.cmu.ac.th

7. การสอบข้อเขียน

สอบข้อเขียน **วันที่ 9 เมษายน 2554 เวลา 09.00 – 12.00 น.**

วิชาที่สอบมีดังนี้ 1. วิทยาศาสตร์กายภาพชีวภาพ 2. ความรู้ทั่วไป 3. ภาษาอังกฤษ

8. ข้อปฏิบัติในการเข้าสอบข้อเขียน

8.1 แต่งกายด้วยเครื่องแบบนักเรียนหรือเครื่องแบบนักศึกษาหรือแต่งกายสุภาพ ผู้หญิงให้สวมกระโปรง **ห้ามสวมรองเท้าแตะ**

8.2 **เตรียมเครื่องเขียน ปากกา น้ำยาลบคำผิด ดินสอ มาให้พร้อม**

8.3 เข้าสอบตรงตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ไม่อนุญาตให้ผู้สอบเข้าห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบผ่านไปแล้ว 15 นาที และไม่อนุญาตให้ออกจากห้องสอบภายใน 1 ชั่วโมง นับจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบ

8.4 ห้ามนำกระดาษใด ๆ วิทยุคมนาคม วิทยุติดตามตัว เครื่องมือสื่อสารต่างๆ ตลอดจนอุปกรณ์ช่วยคิดคำนวณ เช่น เครื่องคิดเลข นาฬิกาที่ใช้คำนวณได้ ไม้บรรทัดที่มีสูตรต่าง ๆ และ ฯลฯ เข้าห้องสอบโดยเด็ดขาด ถ้าฝ่าฝืน จะไม่ตรวจกระดาษคำตอบในรายวิชานั้น

8.5 แสดงบัตรประจำตัวประชาชนต่อกรรมการคุมห้องสอบ หรือบัตรอื่น ๆ ที่ติดรูปถ่ายเท่านั้น

8.6 ห้ามคัดลอกข้อสอบข้อเขียนหรือนำกระดาษข้อสอบ และกระดาษคำตอบออกนอกห้องสอบ

8.7 หากพบว่าผู้เข้าสอบทุจริตไม่ว่ากรณีใด ๆ คณะกรรมการควบคุมการสอบคัดเลือกจะตัดสิทธิ์ในการสอบคัดเลือกของผู้นั้นตลอดไป

9. ประกาศผลสอบข้อเขียน และสถานที่สอบสัมภาษณ์

ประกาศผลสอบข้อเขียน (รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์) และสถานที่สอบสัมภาษณ์)

ในวันที่ 12 เมษายน 2554 (ช่วงบ่าย) ได้ที่
- บอร์ดติดประกาศสำนักงานโรงพยาบาลทันตกรรม ชั้น 2 อาคาร 1
- ทาง Website ได้ที่ www.dent.cmu.ac.th

10. สอบสัมภาษณ์ / ประกาศรายชื่อผู้ผ่านสอบสัมภาษณ์

วันที่ 20 เมษายน 2555 09.00 – 12.00 น. (สถานที่จะแจ้งให้ทราบภายหลัง)
- สอบสัมภาษณ์
- ประกาศรายชื่อผู้ผ่านสอบสัมภาษณ์

(หมายเหตุ : สอบสัมภาษณ์ พร้อมทั้งประกาศผลการสอบสัมภาษณ์ในวันเดียวกัน)

11. <u>รายงานตัว / ลงทะเบียน</u>

วันที่ 20 เมษายน 2554 เวลา 13.00 – 16.00 น. (สถานที่จะแจ้งให้ทราบภายหลัง)

12. <u>ค่าใช้จ่ายการลงทะเบียนเข้าฝึกอบรม</u>

ค่าลงทะเบียนเข้าฝึกอบรมฯ จำนวนเงินประมาณ 20,000 บาท

13. <u>วันปฐมนิเทศ</u>

วันจันทร์ที่ 30 เมษายน 2555 (ภาคเช้า) สถานที่ (จะแจ้งให้ทราบภายหลัง)

14. <u>วันและเวลาฝึกอบรมฯ</u>

ตั้งแต่ วันที่ 30 เมษายน 2555 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2556

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ เวลา 08.30 – 16.30 น.

15. <u>เครื่องแต่งกายและการปฏิบัติตนในระหว่างฝึกอบรมฯ</u>

ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ต้องแต่งกายตามแบบที่ทางโรงพยาบาลทันตกรรมกำหนด และต้องปฏิบัติตามระเบียบของโรงพยาบาลทันตกรรม และคณะทันตแพทยศาสตร์ อย่างเคร่งครัด

16. <u>หลักสูตรการฝึกอบรมและเกณฑ์การพิจารณาให้สำเร็จการฝึกอบรม</u>

16.1 ระยะเวลาในการฝึกอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ 1 ปี

16.2 การสำเร็จการฝึกอบรมเป็นไปตามระเบียบปฏิบัติคณะทันตแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ภายใต้หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ของทันตแพทยสภา

17. <u>คุณวุฒิเมื่อสำเร็จการฝึกอบรม</u>

ผู้สำเร็จการฝึกอบรม จะได้รับวุฒิ “ประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ทันตแพทยสภา” ซึ่งหากได้เข้า รับราชการมีสิทธิได้รับการบรรจุเข้าเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ระดับ 1 อัตราเงินเดือนตามที่ ก.พ. กำหนด

18. <u>ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม</u>

สำนักงานโรงพยาบาลทันตกรรม (โครงการฝึกอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์) อาคาร 1 ชั้น 2
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 50200
โทรศัพท์. 0-5394-4489 -90 (คุณปริยากร มงคลจันทร์)

19. **<u>ที่พัก</u>**

โครงการฯ ไม่มีหอพักสำหรับผู้รับการฝึกอบรมฯ

<u>หมายเหตุ</u> : หอพักของเอกชน บริเวณหน้าคณะฯ ราคาโดยประมาณ 2,000 บาทขึ้นไป