



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่งนายช่างเทคนิค

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีอัตราลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้ มหาวิทยาลัย ตำแหน่งนายช่างเทคนิค อัตราค่าจ้างเดือนละ 7,100 บาท สังกัดหน่วยซ่อมบำรุง งาน บริหารและธุรการ ว่างอยู่จำนวน 1 อัตรา

คณะทันตแพทยศาสตร์ มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้าง ชั่วคราว ในอัตราว่างดังกล่าว จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน ดังนี้

ก. คุณสมบัติของผู้สมัคร

1. ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปตามมาตรา 7 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการ พลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. 2547
2. ต้องไม่เป็นผู้ที่ลาออกจากราชการตามโครงการเปลี่ยนเส้นทางชีวิต : เกษียณก่อน กำหนด
3. เป็นผู้ที่มิควมวุฒิประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ทางช่างไฟฟ้า
4. ถ้าเป็นชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว
5. มีประสบการณ์การทำงานด้านไฟฟ้า และสามารถแก้ไขระบบควบคุมและติดตั้งชุด ควบคุมได้
6. มีความสามารถพิเศษในการแก้ไขงานระบบเมนที่ไฟฟ้าได้

ข. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือก สามารถติดต่อขอรับและยื่นใบสมัครได้ที่ หน่วยการเจ้าหน้าที่ งานบริหารและธุรการ สำนักงานเลขานุการ ชั้น 2 อาคาร 7 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-4412 หมายเลขโทรสาร 0-5394-4483 ได้ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป จนถึงวันศุกร์ที่ 28 พฤศจิกายน 2551 ในวันและเวลาราชการ และสามารถดูรายละเอียดได้ที่ <http://www.dent.cmu.ac.th>

/ค. เอกสารหลักฐาน...

ก. เอกสารหลักฐานที่จะต้องนำมายื่นในการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องนำเอกสารหลักฐานยื่นพร้อมใบสมัครด้วย ดังนี้

- | | | |
|--|---|-----|
| 1. เอกสารรับรองคุณวุฒิการศึกษา ต้นฉบับพร้อมสำเนา | 1 | ชุด |
| 2. เอกสารทะเบียนบ้าน ต้นฉบับพร้อมสำเนา | 1 | ชุด |
| 3. บัตรประจำตัวประชาชน ต้นฉบับพร้อมสำเนา | 1 | ชุด |
| 4. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน | 1 | ชุด |
| 5. รูปถ่ายขนาด 3 x 4 ซม. | 1 | รูป |
| 6. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้ค้าประกัน
(ซึ่งดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับ 4 ขึ้นไป) | 1 | ชุด |
| 7. สำเนาหลักฐานการผ่านการเกณฑ์ทหาร | 1 | ชุด |
| 8. หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน (ถ้ามี) | 1 | ชุด |

ง. หลักเกณฑ์และวิธีการสอบคัดเลือก

คณะทันตแพทยศาสตร์จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบพร้อมแจ้งกำหนดการสอบคัดเลือก(โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์) ในวันอังคารที่ 2 ธันวาคม 2551 หลังเวลา 15.00 น. ณ ป้ายประกาศหน่วยการเจ้าหน้าที่ และบน Web site : <http://www.dent.cmu.ac.th>

ประกาศ ณ วันที่ 20 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2551



(รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ทองนารถ คำใจ)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

ใบสมัครเข้าเป็นลูกจ้างมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลูกจ้างชั่วคราวงบประมาณแผ่นดิน ลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้มหาวิทยาลัย

- ชื่อ.....นามสกุล.....
- สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันสมัคร)
- เกิดที่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....หลักฐานบัตรประจำตัวประชาชน.....
- ชื่อภรรยาหรือสามี.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
- ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
- บิดาและมารดาเคยต้องโทษในกรณีเหล่านี้หรือไม่ (1) ทำความผิดอาญาว่าด้วยความผิดฐานประทุษร้ายต่อพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและราชอาณาจักร (2) ถูกเนรเทศ (3) ถูกสั่งให้อยู่ในเขตกักหนัด (ถ้าเคยให้ระบุว่าในกรณีใด)
- ได้ศึกษาวิชาสามัญครั้งสุดท้ายที่โรงเรียน.....
จังหวัด.....สอบไล่ได้ชั้น.....
- ได้ศึกษาในโรงเรียนอาชีพ วิทยาลัย หรือมหาวิทยาลัย.....
จังหวัด.....สอบไล่ได้ชั้น.....
- มีพื้นความรู้พิเศษอะไรบ้าง.....
- รู้ภาษาต่างประเทศภาษาใด เพียงใด.....
- ได้เคยทำงานอะไรมาแล้วบ้าง.....
- ขณะนี้ มีอาชีพหรือทำงานอะไร อยู่ที่ใด.....
- ข้าพเจ้าขอปฏิญาณและให้คำรับรองโดยสัจย์จริงว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุได้ในมาตรา 30 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2535

16. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอสมัครเข้าทำงานในตำแหน่ง.....
แผนก/หน่วย.....กอง/สำนักเลขานุการ/ภาควิชา.....
คณะ/สถาบัน/สำนัก/บัณฑิตวิทยาลัย.....ข้าพเจ้าขอรับรองและให้
สัตย์ปฏิญาณว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนั้นเป็นความจริงทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับรองและค้ำประกัน

เขียนที่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร คือเป็น.....ขอรับรองและให้สัญญาค้ำประกันต่อ

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่า

1. ข้อความที่.....ผู้สมัคร กล่าวข้างต้น ถูกต้องทุกประการ

2. ถ้าผู้สมัครได้เข้าทำงานแล้ว ลาออก หรือละทิ้งหน้าที่ราชการไป ไม่ว่าจะกรณีใด ๆ ก็ตาม หรือถูก
ลงโทษให้ออก ปลดออก ซึ่งในการนี้ได้นำสิ่งของของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ไปด้วย หรือมีความผูกพันอยู่กับ
ทรัพย์สินของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หรือมีความผูกพันที่จะต้องชดใช้ค่าเสียหายใด ๆ ให้แก่
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะชดใช้ค่าเสียหายที่.....ผู้สมัครก่อให้เกิดขึ้น
แก่มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตามจำนวนที่เสียหายไปทันที โดยมหาวิทยาลัยไม่ต้องเรียกร้องเอา
จาก.....ผู้สมัครก่อน

3. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า ตลอดระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ยังจ้าง.....
เป็นลูกจ้างอยู่ ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ ไม่ว่าจะกรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

4. ในกรณีคำสั่งจ้าง.....สิ้นสุดลง และมหาวิทยาลัยได้สั่ง
จ้าง.....ผู้สมัครต่อไปอีก ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันต่อมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ใน
ฐานะผู้ค้ำประกัน.....ผู้สมัครต่อไป ทั้งนี้ไม่ว่ามหาวิทยาลัยจะแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ
หรือไม่ก็ตาม

5. ข้าพเจ้าขอแสดงหลักทรัพย์ คือ

.....

ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของข้าพเจ้า และปลอดจากการผูกพันใด ๆ อันทำให้ทรัพย์สินนี้เสื่อมค่า เพื่อเป็นหลักฐานในการค้ำประกันไว้ต่อมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ก่อหนี้หรือภาระผูกพันใด ๆ ในทรัพย์สินดังกล่าว ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้ำประกันฉบับนี้ยังมีผลใช้บังคับอยู่

6. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า แม้มหาวิทยาลัยเชียงใหม่จะผ่อนเวลาชำระหนี้ให้แก่ ผู้สมัคร ข้าพเจ้าก็ตกลงยินยอมรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันต่อไป

จึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเพื่อเป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ข้าพเจ้า.....คู่สมรส.....
ยินยอมให้.....เป็นผู้ค้ำประกัน.....

(ลงชื่อ).....ผู้ยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ผู้รับรองและค้ำประกัน

1. กรณีเป็นข้าราชการ ต้องเป็นข้าราชการประจำ ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่า ระดับ 4
2. ถ้ามิได้เป็นข้าราชการ จะต้องเป็นผู้มีฐานะดี โดยต้องแสดงหลักทรัพย์ต่อมหาวิทยาลัย ด้วย
3. ผู้ค้ำประกันต้องลงนามต่อหน้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร และให้เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครกับเจ้าหน้าที่ในสังกัดหน่วยงานนั้น ๆ อีก 1 คน ลงนามในฐานะพยาน ด้วย

หมายเหตุ ข้อความใดที่ไม่ใช้ให้ขีดฆ่าออก

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย / นาง / นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

บัตรประจำตัวเลขที่ (ระบุประเภทของบัตรด้วย).....

แล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ขอรับรองว่า

นาย / นาง / นางสาวไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถ

ปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของโรคติด

ยาเสพติดให้โทษและอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

(1).....

(2).....

(ลงชื่อ).....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

- (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย