



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้ารับทุนศึกษาต่อหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาช่างทันตกรรม

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้ารับทุนศึกษาต่อหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาช่างทันตกรรม หลักสูตร ๒ ปี จำนวน ๑ ทุน ผู้ขอรับทุนการศึกษาเมื่อจบการศึกษาประกาศนียบัตรวิชาช่างทันตกรรม จะได้รับการจ้างในตำแหน่งช่างทันตกรรม เพื่อปฏิบัติงานในสังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร โดยมีรายละเอียดต่อไปนี้

คุณสมบัติทั่วไป

๑. เป็นช่างทันตกรรม หรือเคยปฏิบัติงานด้านช่างทันตกรรมมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน
๒. สำเร็จการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่าตามหลักสูตรของกระทรวงศึกษาธิการ
๓. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๖ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์
๔. ไม่มีโรคติดต่อหรือโรคสำคัญที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
๕. เป็นผู้มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัว และไม่เป็นผู้ติดต่อบุคคลติดต่อบอดสี
๖. เพศหญิงต้องไม่อยู่ในระหว่างการตั้งครรภ์

เอกสารและหลักฐานการสมัคร

๑. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว (จำนวน ๑ รูป) แต่งชุดสุภาพ ไม่สวมหมวก-แว่นตาดำ และถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
 ๒. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
 ๔. สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ทะเบียนสมรส หากชื่อ-สกุลในหลักฐานต่างๆ ไม่ตรงกัน ให้แสดงใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล จำนวน ๑ ฉบับ
 ๕. ใบรับรองแพทย์ ออกให้ไม่เกิน ๓๐ วัน จำนวน ๑ ฉบับ
 ๖. หนังสือรับรองการทำงานตามกำหนดในคุณสมบัติทั่วไป
- ผู้สมัครต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ และต้องเตรียมหลักฐานให้ครบตามที่กำหนด หากไม่ครบหรือขาดอย่างใดอย่างหนึ่ง จะไม่รับพิจารณา

ผู้สมัครต้องตรวจสอบคุณสมบัติ คุณสมบัติให้ตรงกับตำแหน่งที่สมัครด้วยตนเอง หากปรากฏ
ภายหลังว่าผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าผู้สมัครรายนั้น
ขาดคุณสมบัติในการสมัคร และไม่มีสิทธิ์ได้รับการเข้าสอบคัดเลือก

วัน -เวลา และสถานที่รับสมัคร

กรอกใบสมัครพร้อมแนบหลักฐาน และยื่นใบสมัครด้วยตนเองในวันและเวลาราชการ ที่
อาคารบริหารคณะทันตแพทยศาสตร์ ชั้น ๒ ห้อง DT ๑๒๐๑ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธนบุรี
(ส่วนหนองอ้อ) จังหวัดพิษณุโลก ตั้งแต่ วันจันทร์ที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ถึงวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ เมษายน
๒๕๖๓ หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ (๐๕๕) ๙๖-๖๐๖๒-๓

ประกาศ ณ วันจันทร์ที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.อนุพันธ์ สิทธิโชคชัยวุฒิ)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์