

(สำเนา)

ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ที่ ๐๐๑๒/๒๕๖๙
เรื่อง รับสมัครสรรหาบุคคลเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มีความประสงค์รับสมัครสรรหาบุคคลเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่งผู้ช่วยปฏิบัติงานทันตกรรม เลขที่ตำแหน่ง ๔๗๑๒ สังกัดสำนักงานคณบดี จำนวน ๑ อัตรา อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ (๑๕) ของคำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๒๗๙/๒๕๖๘ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อ ๑ ของคำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๒๗๙/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เรื่อง มอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนงานปฏิบัติการแทน ฉบับที่ ๓ ประกอบกับประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๐๙๕๙/๒๕๖๗ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาหรือคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเป็นพนักงานสนับสนุนวิชาการ ฉบับลงวันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ และหนังสือคณะทันตแพทยศาสตร์ ที่ อว ๘๑๓๘/๐๐๓๒๒ ลงวันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการสรรหาและแต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย จึงประกาศรับสมัครสรรหาบุคคลเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่งผู้ช่วยปฏิบัติงานทันตกรรม เลขที่ตำแหน่ง ๔๗๑๒ สังกัดสำนักงานคณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ จำนวน ๑ อัตรา ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิสมัครสอบ

๑.๑ ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามความในข้อ ๑๒ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลของมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

(ก) คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี และไม่เกินหกสิบปีบริบูรณ์

(๒) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็น

ประมุข

(๓) มีคุณสมบัติตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งของมหาวิทยาลัย

(ข) ลักษณะต้องห้าม

(๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง

(๒) เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ

เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเป็นโรคที่มหาวิทยาลัยประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารงานบุคคล

(๓) เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักงาน หรือถูกสั่งให้ออกจากงานไว้ก่อนตามข้อบังคับนี้ หรือ

กฎหมายอื่น

(๔) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี

(๕) เป็นกรรมการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๖) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๗) เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิด

ที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๘) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๙) เคยถูกลงโทษปลดออก หรือไล่ออก เพราะกระทำผิดวินัยตามข้อบังคับ ของมหาวิทยาลัย

(๑๐) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือหน่วยงานอื่น ของรัฐ หรือกระทำการทุจริตในการสอบระหว่างการศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา

๑.๒ ผู้สมัครสอบต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ ที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนรับรอง ได้รับใบรับรองวุฒิแสดงว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษา และ ต้องผ่านการพิจารณาอนุมัติจากผู้มีอำนาจก่อนวันปิดรับสมัคร

๑.๓ ต้องไม่เป็นผู้ที่ลาออกจากราชการตามโครงการเปลี่ยนเส้นทางชีวิต : เกษียณก่อนกำหนด

๒. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งสำหรับผู้มีสิทธิสมัครสอบ

ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ทางด้านทันตกรรม

๓. ภาระงานที่รับผิดชอบตามตำแหน่ง มีดังนี้

มีความรู้ ความสามารถและชำนาญงานในหน้าที่ต่าง ๆ ที่ปฏิบัติงานสนับสนุนงานทันตกรรมชั้น มูลฐานแก่ผู้ป่วยทางโรคฟัน ปฏิบัติการทางเทคนิคทันตกรรมอย่างง่าย แนะนำการบำรุงรักษาสุขภาพของปากและ ฟันตามที่ทันตแพทย์มอบหมาย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

๔. หลักฐานการสมัคร

๔.๑ ใบสมัครตามรูปแบบของมหาวิทยาลัย พร้อมกรอกข้อความให้ถูกต้องและครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว หรือขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายครั้งเดียว และถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

๔.๒ หลักฐานการศึกษาตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่มหาวิทยาลัยระบุไว้ ดังนี้

๔.๒.๑ ใบปริญญาบัตรและทรานสคริป จำนวน ๑ ชุด หรือ

๔.๒.๒ หนังสือรับรองคุณวุฒิสำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาและทรานสคริป

จำนวน ๑ ชุด

๔.๓ กรณีคำนำหน้าชื่อ ชื่อ หรือชื่อสกุล ในหลักฐานต่าง ๆ ไม่ตรงกันให้นำใบสำคัญการเปลี่ยน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ หรือชื่อสกุล จำนวน ๑ ชุด

๔.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๕ หลักฐานการรับราชการทหาร (เฉพาะเพศชาย) จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๖ เอกสารการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องรับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศรับสมัคร โดยกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัครให้ถูกต้องและครบถ้วน กรณีมีความผิดพลาดเกิดจากผู้สมัคร หรือทางมหาวิทยาลัยตรวจสอบในภายหลังแล้ว พบว่าเอกสารและหลักฐานไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าขาดคุณสมบัติที่จะบรรจุและแต่งตั้ง ตั้งแต่วันที่ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้)

๕. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะเข้ารับการศึกษาสามารถดาวน์โหลดใบสมัคร (ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้) และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และยื่นใบสมัครโดยสแกน QR Code ตามที่ปรากฏตั้งแต่วันที่ ๑๑ เมษายน ถึงวันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ คุณณัฐฤณีชา มีสิทธิ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙-๙๔๑๙-๕๕๔๕ ในวันและเวลาทำการ



ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในการสมัครให้ถูกต้องและครบถ้วน กรณีมีความผิดพลาดเกิดจากผู้สมัคร หรือทางมหาวิทยาลัยตรวจสอบในภายหลังแล้วพบว่าเอกสารและหลักฐานไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าขาดคุณสมบัติที่จะบรรจุและแต่งตั้ง ตั้งแต่ต้น และผู้สมัครต้องยินยอมให้ใช้ หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร สำหรับให้มหาวิทยาลัยบูรพา พิจารณาคุณสมบัติว่ามีคุณสมบัติเหมาะสมกับตำแหน่งงานที่ทางมหาวิทยาลัยบูรพา เปิดรับสมัครหรือไม่

๖. ค่าธรรมเนียมการสมัคร ๓๐ บาท ชำระผ่านธนาคารกรุงไทย สาขามหาวิทยาลัยบูรพา ชื่อบัญชี “มหาวิทยาลัยบูรพา เลขที่บัญชี ๓๘๖-๑-๐๐๔๔๒-๙ หากมหาวิทยาลัยตรวจสอบแล้วพบว่าผู้สมัครมิได้ยืนยันการชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร จะถือว่าการยื่นใบสมัครนั้นไม่สมบูรณ์ และไม่มีสิทธิได้รับการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ หรือไม่มีสิทธิได้รับการประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสรรหา (คณะทันตแพทยศาสตร์ ยืนยันการสมัครสอบภายใน ๒ วัน หลังจากที่ยื่นใบสมัคร หรือโทรสอบถามได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๙๔๑๙ ๕๕๕๕ ในวันและเวลาทำการ)

๗. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่ <https://dent.buu.ac.th>

๘. กำหนดการคัดเลือก

วัน/เวลา	วิชาที่สอบ	สถานที่สอบ
วันที่ ๒๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป	- สอบสัมภาษณ์ (๑๐๐ คะแนน)	- แจ้งให้ทราบในวันประกาศ รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบที่ https://dent.buu.ac.th

ทั้งนี้ ผู้สอบผ่านจะต้องได้คะแนนการสอบสัมภาษณ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และการตัดสินใจของคณะกรรมการถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

๙. ประกาศผลการสอบ

วันที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่ <https://dent.buu.ac.th>

อนึ่ง ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องนำใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล ระบุไม่เป็นโรคที่มีลักษณะต้องห้ามสำหรับการเป็นผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้แก่

๑. วัณโรคในระยะอันตราย
๒. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
๓. โรคพิษสุราเรื้อรัง

๔. โรคติดยาเสพติดให้โทษ
๕. โรคทางจิตที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
๖. โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
๗. โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังอื่นตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ประกาศกรมควบคุมโรค หรือตามประกาศของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ)

ไพศาล กังวลกิจ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (พิเศษ) ทันตแพทย์ไพศาล กังวลกิจ)
ผู้อำนวยการแทนคณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ ปฏิบัติการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวณัฐณิชา มีสิทธิ์)

บุคลากรปฏิบัติการ

เอกสารประกอบการรับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าทำงานเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยบูรพา			
รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
๑. ใบสมัครตามรูปแบบของมหาวิทยาลัย พร้อมกรอกข้อความถูกต้องและครบถ้วนสมบูรณ์			
๒. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว ถ่ายครั้งเดียวและถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป			
๓. หลักฐานการศึกษาตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่มหาวิทยาลัยระบุไว้ จำนวน ๑ ชุด			
๔. กรณีชื่อ - ชื่อสกุล ในหลักฐานต่าง ๆ ไม่ตรงกันให้นำใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล จำนวน ๑ ชุด			
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด			
๖. หลักฐานการรับราชการทหาร (เฉพาะเพศชาย) จำนวน ๑ ชุด			
๗. ตามความในข้อ ๑๒ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้ (ก) คุณสมบัติทั่วไป (๑) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีและไม่เกินหกสิบปีบริบูรณ์ (๒) เป็นผู้ไม่มีส่วนในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข (๓) มีคุณสมบัติตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งของมหาวิทยาลัย (ข) ลักษณะต้องห้าม (๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง (๒) เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเป็นโรคที่มหาวิทยาลัยประกาศกำหนด โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารงานบุคคล (๓) เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักงาน หรือถูกสั่งให้ออกจากงานไว้ก่อนตามข้อบังคับนี้ หรือกฎหมายอื่น (๔) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี (๕) เป็นกรรมการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง (๖) เป็นบุคคลล้มละลาย (๗) เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ (๘) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากส่วนงานราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ (๙) เคยถูกลงโทษปลดออกหรือไล่ออก เพราะกระทำผิดวินัยตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัย (๑๐) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือกระทำการทุจริตในการสอบระหว่างการศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา			

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่ามีคุณสมบัติทั่วไป และไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๑๒ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลของมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๔ และมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศรับสมัคร หากทางมหาวิทยาลัยตรวจสอบในภายหลังแล้วพบว่าคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าขาดคุณสมบัติที่จะบรรจุและแต่งตั้ง ตั้งแต่วันที่

ลงชื่อ.....

()

วันที่.....

๓. ประวัติการทำงาน (โปรดเรียงจากปัจจุบันไปหาอดีต)

ลำดับ ที่	ตำแหน่ง	ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา ที่ปฏิบัติงาน	อัตรา เงินเดือน	สาเหตุที่ออก

๔. ผลงานทางวิชาการ (ถ้ามี)

วิจัย	เอกสารประกอบการสอน เอกสารคำสอน หนังสือ ตำรา	บทความ	ผลงานสร้างสรรค์/ สิ่งประดิษฐ์

๕. ประวัติการฝึกอบรม

หลักสูตร	สถานที่ฝึกอบรม	ประกาศนียบัตร	ระยะเวลา

๖. ความรู้ ความสามารถ หรือความชำนาญพิเศษ

.....

.....

.....

.....

๗. บุคคลที่สามารถรับรองและให้ข้อมูลเพิ่มเติม

๗.๑ ชื่อ/นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....
 สถานที่ทำงาน/ที่อยู่.....ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์.....อีเมล.....

๗.๒ ชื่อ/นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....
 สถานที่ทำงาน/ที่อยู่.....ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์.....อีเมล.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบดีว่า หากข้าพเจ้าบิดเบือนข้อความจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง และ/หรือถูกปลดออกจากงานทันทีโดยไม่ได้รับเงินชดเชย และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
 ยื่นใบสมัครวันที่...../...../.....

หมายเหตุ

๑. ให้ยื่นใบสมัครพร้อมด้วยหลักฐานต่างๆ ตามที่ระบุในประกาศรับสมัคร
๒. ถ้าข้อความใดไม่ต้องการใช้ ให้ขีดฆ่า หรือไม่ได้ลงข้อความให้ชัดเจน
๓. ผู้สมัครที่เคยรับราชการและออกรับบำเหน็จบำนาญหรือเบี้ยหวัดมาแล้ว จะต้องกรอกข้อความให้ชัดเจน การปกปิดความจริงอันควรจะแจ้งนั้น เป็นความผิดทางอาญา
๔. ถ้ามหาวิทยาลัยตรวจสอบหลักฐานต่างๆ แล้วพบว่าไม่ใช่หลักฐานที่ทางราชการออกให้ มหาวิทยาลัยจะสั่งให้ออกจากงานทันที โดยไม่ต้องสอบสวน

สำหรับเจ้าหน้าที่	
หลักฐานการสมัคร	การตรวจสอบหลักฐานและการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร
<input type="checkbox"/> รูปถ่าย จำนวน.....รูป <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาปริญญาบัตร หรือ หนังสือรับรองคุณวุฒิและ ทราศศรึป จำนวน ๑ ชุด <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือการเปลี่ยน ชื่อ - ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ถ้ามี)	๑. ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัครและคุณสมบัติของผู้สมัคร รายนี้แล้ว มีสิทธิ์ที่จะสมัครสอบในครั้งนี้ได้ จึงขอส่งกองคลังฯ/งานคลังฯ เพื่อให้รับเงินค่าธรรมเนียม จำนวน..... บาท ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร..... วันที่..... ๒. กองคลังฯ/งานคลังฯ ได้รับเงินค่าธรรมเนียม ไว้แล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... เลขที่.....วันที่..... จึงขอส่งเอกสารการสมัครคืนเพื่อดำเนินการต่อไป ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับเงิน..... วันที่..... หลักฐานที่ต้องนำมาเพิ่มเติม (ถ้ามี) ได้แก่.....