

(สำเนา)

ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๐๐๓๐/๒๕๖๙

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทสนับสนุนวิชาการ เพื่อรับทุนการศึกษา
และทุนการฝึกอบรมเฉพาะทาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา มีความประสงค์รับสมัครพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทสนับสนุนวิชาการ เพื่อรับทุน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ดังนี้

๑. ทุนการศึกษาในประเทศ จำนวน ๑ ทุน

๒. ทุนการฝึกอบรมเฉพาะทางในประเทศ จำนวน ๑ ทุน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๔ (๒) ของประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ที่ ๐๐๒๙/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เรื่อง ทุนอุดหนุนเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร การลา และการ
การใช้ทุน จึงประกาศรับสมัครพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทสนับสนุนวิชาการ เพื่อรับทุนฯ ดังรายละเอียด
ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ขอสมัครรับทุน

๑.๑ ทุนการศึกษาในประเทศ จะต้องมียคุณสมบัติ ดังนี้

- ๑) เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์ และเป็นผู้สำเร็จการศึกษา
ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ซึ่งได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา
- ๒) มีอายุไม่เกิน ๔๕ ปีบริบูรณ์ในวันสมัครขอรับทุน
- ๓) ไม่มีข้อผูกพันการรับทุนสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่น ๆ

๑.๒ ทุนการฝึกอบรมเฉพาะทางในประเทศ จะต้องมียคุณสมบัติ ดังนี้

- ๑) เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย และเป็นผู้สำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต
ซึ่งได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา
- ๒) มีอายุไม่เกิน ๔๕ ปีบริบูรณ์ในวันสมัครขอรับทุน
- ๓) ไม่มีข้อผูกพันการรับทุนสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่น ๆ

๒. หลักเกณฑ์การพิจารณากำหนดระยะเวลาการให้ทุนการศึกษา และการจ่ายทุนการศึกษา สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย

๒.๑ ทุนการศึกษาในประเทศ ระดับปริญญาโท มีระยะเวลาการศึกษาไม่เกิน ๓ ปี
และให้ทุนการศึกษาเท่าที่จ่ายตามจริง ทั้งนี้ ไม่เกิน ปีละ ๓๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๒ ทุนการฝึกอบรมเฉพาะทางในประเทศ สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย มีระยะเวลาการ
ฝึกอบรมไม่เกิน ๔ ปี และให้เงินทุนการฝึกอบรมเท่าที่จ่ายตามจริง ปีละไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท

๓. เงื่อนไขการรับทุน

๓.๑ ผู้รับทุนต้องขออนุมัติลาศึกษาต่อตามประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
เรื่อง ทุนอุดหนุนเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร การลา และการใช้ทุน

๓.๒ ผู้ที่ได้รับทุนจากแหล่งทุนอื่นต้องแจ้งให้คณะทราบ และสิทธิในการรับทุนนี้จะเป็นอัน
ระงับลงเมื่อผู้รับทุนไปขอรับทุนอื่น หรือเปลี่ยนแปลงไปเรียนหลักสูตรอื่น เว้นแต่ได้รับการพิจารณาอนุมัติจาก
คณะกรรมการประจำ หากตรวจสอบพบภายหลัง ผู้รับทุนต้องชดเชยทุนที่ได้รับไปทั้งหมดคืน

๓.๓ ผู้รับทุนรายงานสถานะการศึกษาและผลการศึกษาให้คณะทันตแพทยศาสตร์ทราบในทุกปี การศึกษาจนครบกำหนดสำเร็จการศึกษา

๔. กรณีสำเร็จการศึกษา

เมื่อครบกำหนดเวลาที่ได้รับอนุญาตหรือเมื่อสำเร็จการศึกษา ผู้รับทุนต้องเร่งรายงานตัว กลับเข้าปฏิบัติงาน ในระยะเวลาไม่เกิน ๗ วัน

๕. ข้อผูกพันในการรับทุน

ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา เรื่อง ทุนอุดหนุนเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร การลา และการขดใช้ทุน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และสัญญารับทุนมหาวิทยาลัยบูรพา

๖. หลักฐานการสมัคร

๖.๑ ใบสมัครรับทุน (ใบสมัครแนบท้ายประกาศฉบับนี้) ผู้สมัครจะต้องกรอกข้อความในใบสมัคร และลงนามด้วยลายมือตนเองพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

๖.๒ สำเนาบัตรประชาชน ๑ ฉบับ

๖.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ

๖.๔ หลักสูตรและระยะเวลา รวมทั้งรายละเอียดที่จะไปศึกษา หรือฝึกอบรมเฉพาะทาง จำนวน ๑ ชุด

๖.๕ หนังสือตอบรับจากสถาบันการศึกษา หรือสถาบันวิชาชีพ หรือหน่วยงานที่ผู้ขอรับทุนประสงค์จะไปศึกษา หรือฝึกอบรมเฉพาะทาง โดยระบุชื่อของผู้ขอรับทุน หลักสูตร ที่ตอบรับ ระยะเวลาและวันที่เริ่มศึกษา หรือฝึกอบรมเฉพาะทาง จำนวน ๑ ชุด

๗. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

๗.๑ สมัครด้วยตนเองได้ที่งานบุคคล สำนักงานคนบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ ชั้น ๕ ห้อง ๕๑๐ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ - ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

๗.๒ สามารถยื่นใบสมัครโดยสแกน QR Code ตามที่ปรากฏ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ - ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙



๘. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุน

วันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่ <https://dent.buu.ac.th>

๙. ประกาศผลผู้ได้รับทุน

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

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ)

ไพศาล กังวลกิจ

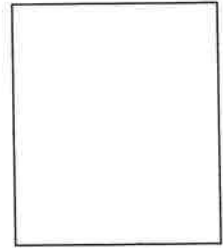
สำเนาถูกต้อง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (พิเศษ) ทันตแพทย์ไพศาล กังวลกิจ)

ผู้รักษาการแทนคณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

(นางสาวณัฐณิชา มีสิทธิ์)

บุคลากรปฏิบัติการ



ใบสมัครเพื่อรับทุนการศึกษา และทุนการฝึกอบรมเฉพาะทาง
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
(MR./Mrs./Miss)..... Surname.....

- ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ บุคคลภายนอก สมัครเป็นผู้รับทุน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ดังนี้
- ☐ ทุนการศึกษาในประเทศ
 - ☐ ทุนการศึกษาต่างประเทศ
 - ☐ ทุนการฝึกอบรมเฉพาะทางในประเทศ
 - ☐ ทุนการฝึกอบรมเฉพาะทางต่างประเทศ

เพื่อศึกษาต่อในระดับ...../เพื่อฝึกอบรมเฉพาะทาง หลักสูตร.....

สาขาวิชา..... คณะ.....

มหาวิทยาลัย..... ประเทศ.....

๑. ประวัติส่วนตัว

๑.๑ เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
ศาสนา..... สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ แยกกันอยู่

๑.๒ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....

๑.๓ ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

๒. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	หลักสูตร/สาขาวิชา	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	คะแนนเฉลี่ยสะสม
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				

๓. ประวัติการทำงาน

เริ่มรับการบรรจุเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุการทำงาน..... ปี..... เดือน.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... สาขาวิชา.....
สังกัด..... คณะ.....

๔. ผู้ขอรับทุนสามารถนำความรู้ในการศึกษา หรือฝึกอบรมเฉพาะทาง มาพัฒนาและใช้ประโยชน์ต่อการปฏิบัติหน้าที่ในกลุ่มงาน (สามารถแนบเอกสารประกอบเพิ่มเติมได้)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕ เอกสารประกอบการสมัคร

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ พร้อมใบสมัคร ดังต่อไปนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ หลักสูตรและระยะเวลา รวมทั้งรายละเอียดที่จะไปศึกษา หรือฝึกอบรมเฉพาะทาง จำนวน ๑ ชุด
- ☐ หนังสือตอบรับจากสถาบันการศึกษา หรือสถาบันวิชาชีพ หรือหน่วยงานที่ผู้ขอรับทุนประสงค์จะไปศึกษา หรือฝึกอบรมเฉพาะทาง โดยระบุชื่อของผู้ขอรับทุน หลักสูตร ที่ตอบรับ ระยะเวลาและวันที่เริ่มศึกษา หรือฝึกอบรมเฉพาะทาง จำนวน ๑ ชุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครฯ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....