

(สำเนา)

ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๐๐๓๘/๒๕๖๙

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกพนักงานมหาวิทยาลัยเพื่อย้ายต่างส่วนงานเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มีความประสงค์คัดเลือกพนักงานมหาวิทยาลัยเข้ารับการคัดเลือก
เพื่อย้ายต่างส่วนงานเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ เลขที่ตำแหน่ง ๙๑๖๒๐ สังกัด
สำนักงานคณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ จำนวน ๑ อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ (๑๕) ของคำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๒๗๙/๒๕๖๘ ซึ่งแก้ไข
เพิ่มเติมโดยข้อ ๑ ของคำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๒๗๙/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เรื่อง มอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนงานปฏิบัติการแทน ฉบับที่ ๓ จึงประกาศการคัดเลือกพนักงานมหาวิทยาลัยบูรพา
เพื่อย้ายต่างส่วนงานเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดสำนักงานคณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ ดังรายละเอียด
ต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

พนักงานมหาวิทยาลัยบูรพา ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลมหาวิทยาลัย
บูรพา พ.ศ. ๒๕๖๔ ฉบับลงวันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๒. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไปในสาขาวิชาทางบริหารธุรกิจ หรือบัญชี หรือการเงิน หรือ
พาณิชยศาสตร์

๓. ภาระงานของตำแหน่ง

- ๓.๑ จัดทำเอกสารเกี่ยวกับงานจัดซื้อ/จัดจ้าง
- ๓.๒ ประสานงานกับบุคคลทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน
- ๓.๓ สนับสนุนการจัดทำ บันทึก และปรับปรุงข้อมูลทะเบียนพัสดุและครุภัณฑ์
- ๓.๔ ช่วยรวบรวมข้อมูลและจัดทำรายงานพัสดุประจำเดือนและประจำปี
- ๓.๕ ช่วยตรวจสอบสภาพครุภัณฑ์และรายงานผลการตรวจสอบ
- ๓.๖ จัดเตรียมและตรวจสอบเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้าง
- ๓.๗ ติดตามและประสานงานเกี่ยวกับเอกสารงานพัสดุ
- ๓.๘ ภาระงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะเข้ารับการคัดเลือกสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ
ฉบับนี้ โดยกรอกข้อมูลในใบสมัครให้ครบถ้วนพร้อมหลักฐานการสมัคร และยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร
เป็น file .pdf มายัง E-mail: natthanicha@buu.ac.th ได้ตั้งแต่วันที่ ๓๑ กรกฎาคม
พ.ศ. ๒๕๖๙ (ไม่เกินเวลา ๑๕.๓๐ น.) หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙-๙๔๑๙-๕๕๔๕

๕. หลักฐานการสมัคร

๕.๑ ใบสมัครตามรูปแบบของมหาวิทยาลัย พร้อมกรอกข้อมูลให้ถูกต้องและครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว หรือขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายครั้งเดียว และถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

๕.๒ หลักฐานการศึกษาตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่มหาวิทยาลัยระบุไว้

๕.๓ กรณีชื่อ - ชื่อสกุล ในหลักฐานต่าง ๆ ไม่ตรงกันให้นำใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล มาแสดง จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๕ หนังสืออนุญาตให้เข้ารับการคัดเลือกจากส่วนงานในมหาวิทยาลัยบูรพา จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๖ กรณีที่พนักงานมหาวิทยาลัยที่ไม่ใช่ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ประสงค์ต้องการย้ายและเปลี่ยนตำแหน่ง จะต้องมีความรู้การศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ข้อ ๒ และให้แนบหนังสือ/คำสั่งมอบหมายภาระงานที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่สมัคร

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ วันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ <https://dent.buu.ac.th> หรือโทรศัพท์สอบถามที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙-๙๔๑๙-๕๕๔๕ ในวันและเวลาราชการ

๗. กำหนดการคัดเลือก

วัน/เวลา	วิชาที่สอบ	สถานที่สอบ
วันที่ ๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ๐๙:๓๐ น. เป็นต้นไป	สอบสัมภาษณ์	แจ้งให้ทราบในวันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ

๘. ประกาศผลการคัดเลือก

วันที่ ๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ <https://dent.buu.ac.th> หรือโทรศัพท์สอบถามที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙-๙๔๑๙-๕๕๔๕ ในวันและเวลาราชการ

อนึ่ง ผู้ผ่านการคัดเลือกสามารถขออนุมัติย้ายต่างส่วนงาน หรือ ย้ายและเปลี่ยนตำแหน่งได้ตามหลักเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยนับอายุการปฏิบัติงานต่อเนื่อง และอัตราเงินเดือนเท่าที่ได้รับอยู่เดิม

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ)

ไพศาล กังวลกิจ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (พิเศษ) ทันตแพทย์ไพศาล กังวลกิจ

ผู้รักษาการแทนคณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ ปฏิบัติการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวณัฐธินา มีสิทธิ์)

บุคลากรปฏิบัติการ

[illegible]

๔. ประวัติการทำงาน (โปรดเรียงจากปัจจุบันไปหาอดีต)

ลำดับ ที่	ตำแหน่ง	ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา ที่ปฏิบัติงาน	อัตรา เงินเดือน	สาเหตุที่ออก

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 หรือไม่ได้ลงข้อความให้ขีดเส้น
๓. ผู้สมัครที่เคยรับราชการและออกมารับบำเหน็จบำนาญหรือเบี้ยหวัดมาแล้ว จะต้องกรอกข้อความให้ชัดเจน การปกปิดความจริงอันควรจะแจ้งนั้น เป็นความผิดทางอาญา
๔. ถ้ามหาวิทยาลัยตรวจสอบหลักฐานต่างๆ แล้วพบว่าไม่ใช่หลักฐานที่ทางราชการออกให้ มหาวิทยาลัยจะสั่งให้ออกจากงานทันที โดยไม่ต้องสอบสวน