

(สำเนา)

ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๐๐๑๘/๒๕๖๙

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่งอาจารย์ เลขที่ตำแหน่ง ๙๑๖๕๐ สังกัดภาควิชาทันตกรรมอนุรักษ์ จำนวน ๑ อัตรา และ เลขที่ตำแหน่ง ๙๑๖๕๔ สังกัดภาควิชาโสตศูรวิทยา 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 ๐๙๕๘/๒๕๖๗ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาหรือคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเป็นคณาจารย์ประจำ ฉบับลงวันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ และหนังสือคณะทันตแพทยศาสตร์ ที่ อว ๘๑๓๘/๐๐๔๘๖ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการคัดเลือกและแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่งอาจารย์ เลขที่ตำแหน่ง ๙๑๖๕๐ และ ๙๑๖๕๔ จำนวน ๒ อัตรา ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิสมัครสอบคัดเลือก

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

(ก) คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี และไม่เกินหกสิบปีบริบูรณ์

(๒) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

(๓) มีคุณสมบัติตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งของมหาวิทยาลัย

(ข) ลักษณะต้องห้าม

(๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง

(๒) เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ

หรือเป็นโรคที่มหาวิทยาลัยประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารงานบุคคล

(๓) เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักงาน หรือถูกสั่งให้ออกจากงานไว้ก่อนตามข้อบังคับนี้

หรือกฎหมายอื่น

(๔) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี

(๕) เป็นกรรมการบริหารพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๖) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๗) เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำ

โดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๘) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือ

หน่วยงานอื่นของรัฐ

(๙) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก เพราะกระทำผิดวินัยตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัย

(๑๐) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือกระทำการทุจริตในการสอบระหว่างการศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา

๑.๒ ผู้สมัครสอบต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษา ได้รับใบรับรองวุฒิแสดงว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษา และต้องผ่านการพิจารณาอนุมัติจากผู้มีอำนาจก่อนวันปิดรับสมัคร สำหรับใบรับรองซึ่งระบุว่าเป็น “กำลังเรียน” “รอผลการสอบ” มหาวิทยาลัยจะไม่พิจารณา

๑.๓ ต้องไม่เป็นผู้ที่ลาออกจากราชการตามโครงการเปลี่ยนเส้นทางชีวิต: เกษียณก่อนกำหนด

๒. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งสำหรับผู้มีสิทธิสมัครสอบ

๒.๑ ตำแหน่งอาจารย์ เลขที่ตำแหน่ง ๙๑๖๕๐ สังกัดภาควิชาทันตกรรมอนุรักษ์ โดยมีเงื่อนไขการบรรจุคือ วุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมของทันตแพทยสภา หรือสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาทันตกรรมหัตถการ หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน

๒.๒ ตำแหน่งอาจารย์ เลขที่ตำแหน่ง ๙๑๖๕๔ สังกัดภาควิชาโสตจักษุวิทยา โดยมีเงื่อนไขการบรรจุคือ วุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมของทันตแพทยสภา หรือสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาเวชศาสตร์ช่องปาก หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน

๒.๓ ผลคะแนนทดสอบภาษาอังกฤษอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) TOEFL (iBT)	คะแนนขั้นต่ำ ๗๙
(๒) IELTS (Academic Modules)	คะแนนขั้นต่ำ ๖
(๓) BUU – GET *	คะแนนขั้นต่ำ ๖๕
(๔) CU - TEP	คะแนนขั้นต่ำ ๗๐
(๕) TU – GET (CBT)	คะแนนขั้นต่ำ ๘๑

ผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษตามวรรคหนึ่ง ให้มีอายุตามที่หน่วยงานหรือสถาบันทดสอบภาษาอังกฤษนั้นกำหนดหรือกรณีที่ไม่ได้กำหนดไว้อย่างชัดเจน ให้ผลคะแนนทดสอบภาษาอังกฤษนั้นมีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับจากวันที่ประกาศผลการทดสอบ

* เป็นการทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษ ดำเนินการโดยสถาบันภาษา มหาวิทยาลัยบูรพา สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <https://li.buu.ac.th/index.html>

สำหรับผู้สมัครที่มีวุฒิการศึกษาระดับสูงสุด เป็นวุฒิการศึกษาที่สำเร็จจากหลักสูตรที่มีการเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษในประเทศที่ใช้ภาษาอังกฤษเป็นภาษาราชการ ให้ยกเว้นการยื่นผลคะแนนภาษาอังกฤษตามข้อ ๒.๓ ได้

กรณีผู้ที่ยังไม่มีผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่กำหนด สามารถยื่นผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษได้ ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๘ เดือน นับถัดจากวันที่มหาวิทยาลัยประกาศผลการคัดเลือก เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งคณาจารย์

ทั้งนี้ หากครบกำหนดเวลา ๘ เดือน แต่ผู้นั้นยังไม่มีผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่กำหนดส่วนงานอาจขยายระยะเวลาการทดลองปฏิบัติงาน และขยายระยะเวลาการยื่นผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษต่อไปได้อีก ๔ เดือน หากพ้นกำหนดแล้วยังไม่มีผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ ให้ถือว่าไม่ผ่านการทดลองปฏิบัติงาน

๓. หลักฐานการสมัคร

๓.๑ ใบสมัครตามรูปแบบของมหาวิทยาลัย พร้อมกรอกข้อความให้ถูกต้องและครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว หรือขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายครั้งเดียว และถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน (ตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้)

๓.๒ หลักฐานการศึกษาตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่มหาวิทยาลัยระบุไว้ ดังนี้

๓.๒.๑ วุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม ของทันตแพทยสภา จำนวน ๑ ชุด หรือ

๓.๒.๒ หนังสือรับรองคุณวุฒิสำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาและทรานสคริป จำนวน ๑ ชุด

๓.๓ หลักฐานผลคะแนนทดสอบภาษาอังกฤษอย่างใดอย่างหนึ่ง ตามข้อ ๒.๓ จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ ผลงานวิจัย และ/หรือ ผลงานทางวิชาการอื่น ๆ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

๓.๕ แผนการสอนในรายวิชาที่ตนเองถนัด (ตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้) จำนวน ๑ ชุด

๓.๖ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๗ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๘ สำเนาการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล (ถ้ามี)

๓.๙ สำเนาหลักฐานการผ่านราชการทหาร (เฉพาะเพศชาย) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๑๐ สำเนาเอกสารการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ หลักฐานประกอบการสมัครทุกฉบับ ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

ทั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องรับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศรับสมัคร โดยต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัครให้ถูกต้องและครบถ้วน หากคณะทันตแพทยศาสตร์ ตรวจสอบหลักฐานและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งแล้ว พบว่าหลักฐานและคุณวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามประกาศรับสมัครที่กำหนดไว้ทางคณะทันตแพทยศาสตร์ จะไม่ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกรณีมีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือทางมหาวิทยาลัยบูรพา ตรวจสอบในภายหลังแล้วพบว่า เอกสารและหลักฐานไม่ตรงตามประกาศรับสมัครให้ถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา จะไม่รับผิดชอบและขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมการสมัครไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

๔. วัน เวลา สถานที่ และวิธีการรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะเข้ารับการคัดเลือกสามารถยื่นใบสมัครโดยสแกน QR Code ตามที่ปรากฏ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (ไม่เกินเวลา ๑๕.๓๐ น.) หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ คุณณัฐฐนิชา มีสิทธิ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙-๙๔๑๙-๕๕๔๕ ในวันและเวลาทำการ



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

๕. ค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน ๓๐๐ บาท ชำระผ่านธนาคารกรุงไทย สาขามหาวิทยาลัยบูรพา ชื่อบัญชี “มหาวิทยาลัยบูรพา เลขที่บัญชี ๓๘๖-๑-๐๐๔๔๒-๙ หากมหาวิทยาลัยตรวจสอบแล้วพบว่าผู้สมัครมิได้ยืนยันการชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร จะถือว่าการยื่นใบสมัครนั้นไม่สมบูรณ์ และไม่มีสิทธิได้รับการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ หรือไม่มีสิทธิได้รับการประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่ <https://dent.buu.ac.th>

๗. วิธีการคัดเลือกและกำหนดการคัดเลือก

วัน/เวลา	วิธีการสอบ	สถานที่สอบ
วันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป	- สอบสอน (ผู้สมัครนำเสนอการสอนตามแผนการสอน) โดยใช้เวลาประมาณ ๒๐ นาที - นำเสนอผลงานวิจัย/ทักษะด้านการวิจัย/ประสบการณ์การวิจัย/แผนการวิจัย โดยใช้เวลาประมาณ ๒๐ นาที - สอบสัมภาษณ์ โดยใช้เวลาประมาณ ๒๐ นาที	- แจ้งให้ทราบในวันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบที่ https://dent.buu.ac.th

ทั้งนี้ ผู้ที่สอบผ่านการคัดเลือก ต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ และการตัดสินใจของคณะกรรมการถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

๘. ประกาศผลการคัดเลือก

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

อนึ่ง ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องนำใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล ระบุไม่เป็นโรคที่มีลักษณะต้องห้ามสำหรับการเป็นผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้แก่


๑. วัณโรคในระยะอันตราย
๒. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
๓. โรคพิษสุราเรื้อรัง
๔. โรคติดยาเสพติดให้โทษ
๕. โรคทางจิตที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
๖. โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

๗. โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังอื่นตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ประกาศกรมควบคุมโรค หรือตามประกาศของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวณัฐธิดา มีสิทธิ์)
บุคลากรปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)

ไพศาล กังวลกิจ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (พิเศษ) ทันตแพทย์ไพศาล กังวลกิจ)
ผู้อำนวยการแทนคณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ ปฏิบัติการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

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. 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 ทรานสคริป จำนวน ๑ ชุด <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือการเปลี่ยน ชื่อ - ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ถ้ามี)	<p>๑. ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัครและคุณสมบัติของผู้สมัคร รายนี้แล้ว มีสิทธิ์ที่จะสมัครสอบในครั้งนี้ได้ จึงขอส่งกองคลังฯ/งานคลังฯ เพื่อให้รับเงินค่าธรรมเนียม จำนวน..... บาท ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร..... วันที่.....</p> <p>๒. กองคลังฯ/งานคลังฯ ได้รับเงินค่าธรรมเนียม ไว้แล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... เลขที่..... วันที่..... จึงขอส่งเอกสารการสมัครคืนเพื่อดำเนินการต่อไป ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับเงิน..... วันที่.....</p> <p>หลักฐานที่ต้องนำมาเพิ่มเติม (ถ้ามี) ได้แก่..... </p>