(สำเนา)

ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ที่ 0052/2569
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่งอาจารย์

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่งอาจารย์ เลขที่ตำแหน่ง 91658 สังกัดภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์ จำนวน 1 อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 4 (15) ของคำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ 1279/2568 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อ 1 ของคำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ 1279/2568 ลงวันที่ 15 สิงหาคม พ.ศ. 2568 เรื่อง มอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนงานปฏิบัติการแทน ฉบับที่ 3 ประกอบกับประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ 0958/2567 เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาหรือคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเป็นคณาจารย์ประจำ ฉบับลงวันที่ 11 กันยายน พ.ศ. 2567 และหนังสือคณะทันตแพทยศาสตร์ ที่ อว 8138/01457 ลงวันที่ 20 ตุลาคม พ.ศ. 2569 เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการคัดเลือกและแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่งอาจารย์ เลขที่ตำแหน่ง 91658 จำนวน 1 อัตรา ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิสมัครสอบคัดเลือก

1.1 ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามความในข้อ 12 ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลของมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2564 ดังนี้

(ก) คุณสมบัติทั่วไป

(1) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี และไม่เกินหกสิบปีบริบูรณ์

(2) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

(3) มีคุณสมบัติตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งของมหาวิทยาลัย

(ข) ลักษณะต้องห้าม

(1) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง

(2) เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถหรือเป็นโรคที่มหาวิทยาลัยประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารงานบุคคล

(3) เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักงาน หรือถูกสั่งให้ออกจากงานไว้ก่อนตามข้อบังคับนี้หรือกฎหมายอื่น

(4) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี

(5) เป็นกรรมการบริหารพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(6) เป็นบุคคลล้มละลาย

(7) เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(8) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(9) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก เพราะกระทำผิดวินัยตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัย

(10) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือกระทำการทุจริตในการสอบระหว่างการศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา

1.2 ผู้สมัครสอบต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษา ได้รับใบรับรองวุฒิแสดงว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษา และต้องผ่านการพิจารณาอนุมัติจากผู้มีอำนาจก่อนวันปิดรับสมัคร สำหรับใบรับรองซึ่งระบุว่า “กำลังเรียน” “รอผลการสอบ” มหาวิทยาลัยจะไม่พิจารณา

1.3 ต้องไม่เป็นผู้ที่ลาออกจากราชการตามโครงการเปลี่ยนเส้นทางชีวิต: เกษียณก่อนกำหนด

2. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งสำหรับผู้มีสิทธิสมัครสอบ

2.1 เลขที่ตำแหน่ง 91658 วุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมของทันตแพทยสภา หรือปริญญาโท หรือปริญญาเอก สาขาวิชาทันตกรรมประดิษฐ์ หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน

2.2 ผลคะแนนทดสอบภาษาอังกฤษอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(1) TOEFL (iBT)	คะแนนขั้นต่ำ 79
(2) IELTS (Academic Modules)	คะแนนขั้นต่ำ 6
(3) BUU – GET *	คะแนนขั้นต่ำ 65
(4) CU - TEP	คะแนนขั้นต่ำ 70
(5) TU – GET (CBT)	คะแนนขั้นต่ำ 81

ผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษตามวรรคหนึ่ง ให้มีอายุตามที่หน่วยงานหรือสถาบันทดสอบภาษาอังกฤษนั้นกำหนดหรือกรณีที่ไม่ได้กำหนดไว้อย่างชัดเจน ให้ผลคะแนนทดสอบภาษาอังกฤษนั้นมีอายุไม่เกิน 2 ปี นับจากวันที่ประกาศผลการทดสอบ

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

สำหรับผู้สมัครที่มีวุฒิการศึกษาระดับสูงสุด เป็นวุฒิการศึกษาที่สำเร็จจากหลักสูตรที่มีการเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษในประเทศที่ใช้ภาษาอังกฤษเป็นภาษาราชการ ให้ยกเว้นการยื่นผลคะแนนภาษาอังกฤษตามข้อ 2.2 ได้

กรณีผู้ที่ยังไม่มีผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่กำหนด สามารถยื่นผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษได้ ภายในระยะเวลาไม่เกิน 8 เดือน นับถัดจากวันที่มหาวิทยาลัยประกาศผลการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งคณาจารย์

ทั้งนี้ หากครบกำหนดเวลา 8 เดือน แต่ผู้นั้นยังไม่มีผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่กำหนดส่วนงานอาจขยายระยะเวลาการทดลองปฏิบัติงาน และขยายระยะเวลาการยื่นผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษต่อไปได้อีก 8 เดือน หากพ้นกำหนดแล้วยังไม่มีผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ ให้ถือว่าไม่ผ่านการทดลองปฏิบัติงาน

3. หลักฐานการสมัคร

3.1 ใบสมัครตามรูปแบบของมหาวิทยาลัย พร้อมกรอกข้อความให้ถูกต้องและครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว หรือขนาด 2 นิ้ว ถ่ายครั้งเดียว และถ่ายไม่เกิน 6 เดือน (ตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้)

3.2 หลักฐานการศึกษาตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่มหาวิทยาลัยระบุไว้ ดังนี้

3.2.1 ใบปริญญาบัตรและทรานสคริป จำนวน 1 ชุด หรือ

3.2.2 หนังสือรับรองคุณวุฒิสำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาและทรานสคริป จำนวน 1 ชุด

3.3 หลักฐานผลคะแนนทดสอบภาษาอังกฤษอย่างใดอย่างหนึ่ง ตามข้อ 2.2 จำนวน 1 ฉบับ

3.4 ผลงานวิจัย และ/หรือ ผลงานทางวิชาการอื่น ๆ (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด

3.5 แผนการสอนในรายวิชาที่ตนเองถนัด (ตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้) จำนวน 1 ชุด

3.6 สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

3.7 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

3.8 สำเนาการเปลี่ยนชื่อ – ชื่อสกุล (ถ้ามี)

3.9 สำเนาหลักฐานการผ่านราชการทหาร (เฉพาะเพศชาย) จำนวน 1 ฉบับ

3.10 สำเนาเอกสารการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน 1 ฉบับ

<u>หมายเหตุ</u> หลักฐานประกอบการสมัครทุกฉบับ ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

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

4. วัน เวลา สถานที่ และวิธีการรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะเข้ารับการคัดเลือกสามารถยื่นใบสมัครโดยสแกน QR Code ตามที่ปรากฏ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2569 (ไม่เกินเวลา 16.30 น.) หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ คุณณัฏฐณิชา มีสิทธิ์ หมายเลขโทรศัพท์ 09-9419-5545 ในวันและเวลาทำการ

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

5. **ค่าธรรมเนียมการสมัคร** จำนวน 300 บาท ชำระผ่านธนาคารกรุงไทย สาขามหาวิทยาลัยบูรพา ชื่อบัญชี **"มหาวิทยาลัยบูรพา เลขที่บัญชี 386-1-00442-9** หากมหาวิทยาลัยตรวจสอบแล้วพบว่าผู้สมัครมิได้ยืนยันการชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร จะถือว่าการยื่นใบสมัครนั้นไม่สมบูรณ์ และไม่มีสิทธิได้รับการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ หรือไม่มีสิทธิได้รับการประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

6. **ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก**

วันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2569 ที่ https://dent.buu.ac.th

7. **วิธีการคัดเลือกและกำหนดการคัดเลือก**

วัน/เวลา	วิธีการสอบ	สถานที่สอบ
วันที่ 4 ธันวาคม พ.ศ. 2569 เวลา 09.30 น. เป็นต้นไป	- สอบสอน (ผู้สมัครนำเสนอการสอนตามแผนการสอน) โดยใช้เวลาประมาณ 20 นาที - นำเสนอผลงานวิจัย/ทักษะด้านการวิจัย/ประสบการณ์การวิจัย/แผนการวิจัย โดยใช้เวลาประมาณ 20 นาที - สอบสัมภาษณ์ โดยใช้เวลาประมาณ 20 นาที	- แจ้งให้ทราบในวันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบที่ https://dent.buu.ac.th

ทั้งนี้ ผู้ที่สอบผ่านการคัดเลือก ต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 และการตัดสินของคณะกรรมการถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

8. **ประกาศผลการคัดเลือก**

วันที่ 8 ธันวาคม พ.ศ. 2569 ที่ https://dent.buu.ac.th

อนึ่ง ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องนำใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล ระบุไม่เป็นโรคที่มีลักษณะต้องห้ามสำหรับการเป็นผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. 2564 ได้แก่

1. วัณโรคในระยะอันตราย
2. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
3. โรคพิษสุราเรื้อรัง
4. โรคติดยาเสพติดให้โทษ
5. โรคทางจิตที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
6. โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

7. โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังอื่นตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ประกาศกรมควบคุมโรค หรือตามประกาศของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

ประกาศ ณ วันที่ 9 พฤศจิกายน พ.ศ. 2569

(ลงชื่อ) ไพศาล กังวลกิจ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (พิเศษ) ทันตแพทย์ไพศาล กังวลกิจ)
ผู้รักษาการแทนคณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ ปฏิบัติการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง
(นางสาวณัฏฐณิชา มีสิทธิ์)
บุคลากรปฏิบัติการ

แผนการสอน

รายวิชา .....

1. คำอธิบายรายวิชา

.....

.....

2. ชั้นปีที่สอน .....ภาคการศึกษาที่ .....

3. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา

.....

.....

4. การจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผลตาม

ครั้งที่	หัวข้อที่สอน	วิธีการสอน/ สื่อ

5. การวัดและประเมินผล

.....

.....

.....

.....

.....

มหาวิทยาลัยบูรพา
ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย

เลขที่ตำแหน่ง.....
เลขประจำตัวสอบ.....
(เจ้าหน้าที่ส่วนงาน/หน่วยงานกรอก)

รูปถ่ายขนาด
๑ หรือ ๒ นิ้ว

ตำแหน่งที่สมัคร.....**สังกัด**.....
ส่วนงาน/หน่วยงาน.....**วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครสอบ**.....
(หลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัครสอบต้องเป็น ๑.ใบปริญญาบัตรและทรานสคริป หรือ ๒.หนังสือรับรองคุณวุฒิสำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาและทรานสคริป)

๑. ประวัติส่วนตัว

๑.๑ ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....

๑.๒ วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
หมายเลขบัตรประชาชน.....ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....วัน เดือน ปีที่ออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

๑.๓ สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย

๑.๔ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
มือถือ.....อีเมล์.....

๑.๕ ชื่อและนามสกุลคู่สมรส.....
ที่อยู่/สถานที่ทำงาน.....
ตำแหน่ง.....

๒. ประวัติการศึกษา (โปรดระบุชื่อวุฒิที่ได้รับทั้งหมด เรียงลำดับจากวุฒิสูงไปหาวุฒิต่ำ)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชาเอก	สถานศึกษา	สำเร็จการศึกษา เมื่อปี พ.ศ.

๓. ประวัติการทำงาน (โปรดเรียงจากปัจจุบันไปหาอดีต)

ลำดับที่	ตำแหน่ง	ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	สถานที่ทำงาน	ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน	อัตราเงินเดือน	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.....อีเมล์.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากข้าพเจ้าบิดเบือนข้อความจากความเป็นจริง 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**
☐ รูปถ่าย จำนวน.....รูป ☐ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ ☐ สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิและทรานสคริป จำนวน ๑ ชุด ☐ สำเนาหนังสือการเปลี่ยนชื่อ – ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ ☐ อื่นๆ (ถ้ามี)	๑. ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัครและคุณสมบัติของผู้สมัครรายนี้แล้ว มีสิทธิ์ที่จะสมัครสอบในครั้งนี้ได้ จึงขอส่งกองคลังฯ/งานคลังฯ เพื่อให้รับเงินค่าธรรมเนียม จำนวน..... บาท ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร..... วันที่..... ๒. กองคลังฯ/งานคลังฯ ได้รับเงินค่าธรรมเนียม ไว้แล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... เลขที่.....วันที่..... จึงขอส่งเอกสารการสมัครคืนเพื่อดำเนินการต่อไป ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับเงิน..... วันที่.....
	หลักฐานที่ต้องนำมาเพิ่มเติม (ถ้ามี) ได้แก่..... ....