



ประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยเงินงบประมาณแผ่นดิน  
ตำแหน่งอาจารย์

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้าปฏิบัติงานเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยเงินงบประมาณแผ่นดิน ตำแหน่งอาจารย์ สังกัด อนุสาขาวิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก สาขาวิชาทันตกรรมป้องกัน จำนวน ๑ อัตรา เลขที่ตำแหน่ง ๒๑๙๑ โดยมีรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่จะดำเนินการคัดเลือก

ตำแหน่งอาจารย์ อนุสาขาวิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก อัตราค่าจ้าง เดือนละ ๒๘,๕๓๐ บาท

๒. วิธีการคัดเลือก

สอบสอน ๑๐๐ คะแนน

สอบสัมภาษณ์ ๑๐๐ คะแนน

๓. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องผ่านเกณฑ์ในแต่ละวิธี คือสอบสอนและสอบสัมภาษณ์ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

ละ ๗๐

๔. กำหนดการรับสมัครและรายละเอียดการคัดเลือก

๔.๑ รับสมัครตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ ยกเว้นวันสุดท้ายของการรับสมัครจะปิดรับสมัครเวลา ๑๕.๓๐ น.

๔.๒ วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ วัน เวลา และสถานที่สอบ

๕. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๕.๑ มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๙ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ.๒๕๕๙

๕.๒ ไม่เป็นผู้ถูกฟ้องร้องดำเนินคดีกรณีผิดสัญญากู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

### ๖. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

- ๖.๑ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต/ปริญญาตรีบัณฑิต หรือได้รับวุฒิปริญญาตรี/วุฒิปริญญาตรีทางสาขาวิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก
- ๖.๒ มีความรู้ และสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นดี

๗. ผู้ที่จะได้รับการจ้างเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ตำแหน่งอาจารย์ ต้องมีผลการตรวจสุขภาพร่างกาย และตรวจทางจิตวิทยาเป็นปกติ และมีผลการสอบคะแนนภาษาอังกฤษ PSU TEP หรือเทียบเท่า

### ๘. สถานที่รับสมัคร

หน่วยบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๓ อาคาร ๓ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในวันและเวลาราชการ โทรศัพท์ ๐๗๔-๒๘๗๕๑๘

### ๙. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในวันสมัคร

- |   |                |
|---|----------------|
| ๙.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาสีดำ<br>ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน                    | จำนวน ๑ รูป    |
| ๙.๒ สำเนาใบรับรองคุณวุฒิ  | จำนวน ๑ ฉบับ   |
| ๙.๓ สำเนาใบรับรองผลการศึกษา (Transcript)  | จำนวน ๑ ฉบับ   |
| ๙.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  | อย่างละ ๑ ฉบับ |
| ๙.๕ ใบรับรองแพทย์ แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.<br>ฉบับที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๓๕) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน | จำนวน ๑ ฉบับ   |
| ๙.๖ ใบแสดงการผ่านเกณฑ์ทหาร (เพศชาย)   | จำนวน ๑ ฉบับ   |
| ๙.๗ หนังสือแสดงผลการสอบคะแนนภาษาอังกฤษ PSU TEP หรือเทียบเท่า  |                |
| ๙.๘ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่นใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ทะเบียนสมรส  | จำนวน ๑ ฉบับ   |

๑๐. ผู้สมัครจะต้องชำระค่าธรรมเนียมในการสมัคร ๒๐๐ บาท ค่าธรรมเนียมจะไม่จ่ายคืนให้เมื่อได้ประกาศรายชื่อว่าผู้สมัครเป็นผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกแล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(รองศาสตราจารย์ ดร.ทพญ.ชิตชนก ลีธนะกุล)  
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ ปฏิบัติการแทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์