



ที่ ศธ ๐๔๒๕๘/๗๖๐

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒๘
ถนนวันลูกเสือ ตำบลหนองครก
อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐

๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอบริษัทสัมพันธ์ผู้สนใจเข้าฝึกอบรม “โครงการฝึกอบรมบุคลากรหลักสูตรประกาศนียบัตร
ผู้ช่วยทันตแพทย์หลักสูตร ๑ ปี รุ่นที่ ๗ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒”

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฝึกอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ประกาศรับสมัคร

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา กำหนดจัดโครงการฝึกอบรม
บุคลากรหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์หลักสูตร รุ่นที่ ๗ (หลักสูตร ๑ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒
เพื่อผลิตผู้ช่วยทันตแพทย์ให้แก่สถานบริการของรัฐ

ในการนี้ ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมฯ ให้บุคลากรที่สนใจเข้าร่วม
โครงการฝึกอบรมฯ โดยสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์การกลุ่มงานทันตกรรม ในวัน เวลาราชการ
โทร ๐๔๔ - ๒๓๒๐๓๙ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภัทรศาสตร์ มาสกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๒๘

กลุ่มพัฒนาครูและบุคลากรทางการศึกษา

โทร. ๐๘๘-๒๕๕๐๙๖๙

โทรสาร ๐๔๕ - ๖๑๓๓๗๙



สพม. ๒๕๘
 เลขรับที่..... ๒๑๗๔
 วันที่..... ๑๑ ก.พ. ๒๕๖๒ ๑๐.๐๗
 ออก. นพ. ICT ขงสิ. บค.
 พค. นท. สกค. ตสน. กค.

ที่ นม ๐๐๓๒.๑๒๒/๒๕๖๒

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชสิมา
 ๔๙ ถนนช้างเผือก อำเภอเมือง
 จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐

๑๘ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์ผู้สนใจเข้าฝึกอบรม “โครงการฝึกอบรมบุคลากรหลักสูตรประกาศนียบัตร
 ผู้ช่วยทันตแพทย์หลักสูตร ๑ ปี รุ่นที่ ๗ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสิมา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฝึกอบรมบุคลากรหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ รุ่นที่ ๗
 (หลักสูตร ๑ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด
 ๒. ประกาศรับสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชสิมา ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมบุคลากร
 หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ รุ่นที่ ๗ (หลักสูตร ๑ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ เพื่อผลิตผู้ช่วย
 ทันตแพทย์ให้แก่สถานบริการของรัฐ

ในการนี้ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชสิมา ขอประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่
 ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานทันตกรรม และบุคลากรที่สนใจเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมบุคลากรหลักสูตรประกาศนียบัตร
 ผู้ช่วยทันตแพทย์ รุ่นที่ ๗ (หลักสูตร ๑ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
ธุรการ กลุ่มงานทันตกรรม ในวันและเวลาราชการ โทร. ๐๔๔ - ๒๓๒๐๓๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบต่อไป
 จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสายลักษณ์ พิมพ์เกาะ)

รองผู้อำนวยการภารกิจด้านทรัพยากรมนุษย์
 รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชสิมา

กลุ่มงานทันตกรรม

โทร. ๐-๔๔๒๓ -๒๐๓๙

โครงการอบรมบุคลากรหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ รุ่นที่ ๗ / ๒๕๖๒

๑. ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาบุคลากร ดี - เก่ง เพื่อสนับสนุนบริการและวิชาการ

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลมหาสารคามราชสีมา

๓. หลักการและเหตุผล

การพัฒนาาระบบบริการทันตกรรมที่มีคุณภาพ นับว่าเป็นสิ่งจำเป็นในสถานบริการของรัฐและเอกชน ปัจจุบันมีนโยบายต่าง ๆ ที่มุ่งเน้นพัฒนาการบริการด้านทันตสุขภาพเช่น นโยบายการประกันสุขภาพถ้วนหน้า นโยบายคลินิกหมอครอบครัว (PCC: Primary Care Cluster) พ.ศ.๒๕๕๙ ที่มีทีมหมอครอบครัวหนึ่งทีมดูแลประชาชน ๑๐,๐๐๐ คน ในพื้นที่ที่รับผิดชอบระดับปฐมภูมิชัดเจน ซึ่งทันตบุคลากรเป็นส่วนหนึ่งของทีมสหวิชาชีพ (ทันตภิบาลต่อประชากร = ๑ : ๑๐,๐๐๐ และทันตแพทย์ต่อประชากร = ๑ : ๓๐,๐๐๐) นโยบายประเทศไทย ๔.๐ ของรัฐบาลที่เน้นพัฒนาประเทศจากระบบเศรษฐกิจแบบเดิมไปสู่ระบบเศรษฐกิจแบบใหม่ที่ใช้การขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม ซึ่งทางด้านสุขภาพเน้นอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (Medical hub) เป็นต้นจากแนวนโยบายต่าง ๆ ดังกล่าวจำเป็นที่จะต้องมีกำลังคนด้านสุขภาพที่เพียงพอมีการกระจายอย่างเป็นธรรม มีสัดส่วนกำลังคนที่เหมาะสม ขณะที่ปัจจุบันมีการวางแผนผลิตทันตแพทย์ ทันตภิบาลภายใน ๑๐ ปีข้างหน้าชัดเจน (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) แต่การผลิตผู้ช่วยทันตแพทย์ซึ่งเป็นทันตบุคลากรที่จำเป็นยังไม่มีความชัดเจนและยังขาดแคลนอีกมาก เนื่องจากผู้ช่วยทันตแพทย์มีหน้าที่สำคัญในการจัดเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ทันตกรรมและช่วยงานช่างเก้าอี้ของทันตแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาทางทันตกรรมอย่างมีประสิทธิภาพร่วมกับทำงานทันตสาธารณสุขในชุมชน ดังนั้นจึงต้องอาศัยผู้ที่มีความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ที่ทันสมัยร่วมปฏิบัติงานทันตกรรมอย่างมีคุณภาพ

กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลมหาสารคามราชสีมา จึงได้จัดทำโครงการอบรมบุคลากรหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์รุ่นที่ ๗/ ๒๕๖๒ ขึ้น โดยมุ่งหวังที่จะผลิตผู้ช่วยทันตแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถตามเกณฑ์มาตรฐานของทันตแพทย์สภา สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีคุณธรรมจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพ และเพิ่มจำนวนผู้ช่วยทันตแพทย์ให้มากขึ้นเพื่อสอดคล้องกับความต้องการของระบบบริการทันตกรรมของระดับเขตและระดับประเทศในอนาคต

๔.วัตถุประสงค์

เพื่อผลิตผู้ช่วยทันตแพทย์ที่มีความรู้ ความสามารถด้านทันตกรรมและทันตสาธารณสุข และมีคุณวุฒิ ตามเกณฑ์มาตรฐานของทันตแพทย์สภา สำหรับปฏิบัติงานในสถานบริการของรัฐและโรงพยาบาลระดับต่าง ๆ

๕.กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรโรงพยาบาลต่างๆ และบุคคลทั่วไป จำนวน ๒๕ คน

๖.ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือนพฤษภาคม ถึงเดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๒

๗. สถานที่ดำเนินงาน

กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลมหาสารคามราชสีมา

๘. วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมทีมงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมดำเนินโครงการ
๒. แต่งตั้งคณะทำงาน
๓. ประชาสัมพันธ์การจัดอบรมให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ
๔. ดำเนินการจัดการอบรมโดย
 - การบรรยายวิชาการ
 - การฝึกปฏิบัติงานทั้งในคลินิก ชุมชน และหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่
 - การศึกษาดูงานเพื่อเพิ่มประสบการณ์การเรียนรู้
๕. การประเมินผลการอบรมและฝึกปฏิบัติงาน

* หมายเหตุ ผู้เข้ารับการอบรมชำระค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร คนละ ๑๐,๐๐๐ บาท

๙. แผนปฏิบัติงาน

กิจกรรม ระยะเวลา	ปีงบประมาณ ๒๕๖๒											หมายเหตุ
	พ.ย. ๖๑	ธ.ค. ๖๑	ม.ค. ๖๒	ก.พ. ๖๒	มี.ค. ๖๒	เม.ย. ๖๒	พ.ค. ๖๒	มิ.ย. ๖๒	ก.ค. ๖๒	ส.ค. ๖๒	ก.ย. ๖๒	
๑. ประชุมทีมงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมดำเนินโครงการ	↔											
๒. แต่งตั้งคณะทำงาน	↔											
๓. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติต่อผู้บริหาร		↔										
๔. ประชาสัมพันธ์การจัดอบรมให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ			↔									
๕. ดำเนินการจัดการอบรมโดย												
- การบรรยายวิชาการ							↔					
- การฝึกปฏิบัติงานทั้งในคลินิก ชุมชน และหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่										↔		
- การศึกษาดูงานเพื่อเพิ่มประสบการณ์การเรียนรู้										↔		
๖. การประเมินผลการอบรมและฝึกปฏิบัติงาน											↔	

๑๖

๑๐. งบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ลำดับที่ ๖๐๐๐๐๑๓๕๗ หน้า ๒๒๐ จำนวนเงิน ๑๔๐, ๗๐๐ บาท
(หนึ่งแสนสี่หมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

- | | |
|---|---------------------|
| ๑. ค่าวิทยากรภายนอก (เอกชน) (๑,๒๐๐ บาท x ๔๕ ชม.) | เป็นเงิน ๕๔,๐๐๐ บาท |
| ๒. ค่าวิทยากรภายนอก (ราชการ) (๖๐๐ x ๗๕ ชม.) | เป็นเงิน ๔๕,๐๐๐ บาท |
| ๓. ค่าที่พักวิทยากร (๑,๒๐๐ x ๖ วัน) | เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท |
| ๔. ค่าวัสดุเครื่องเขียน และอุปกรณ์ | เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท |
| ๕. ค่าถ่ายเอกสารและสิ่งพิมพ์ | เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท |
| ๕. ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง (๒๕ คน x ๙๐ บาท x ๒ ครั้ง) | เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งหมด ๑๔๐, ๗๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๑๑. การประเมินผล/ ตัวชี้วัด

จำนวนผู้เข้าอบรมผ่านการอบรมและประเมินผล ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๑๒. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ที่ผ่านการอบรมมีความรู้ ความสามารถ ด้านทันตกรรมและทันตสาธารณสุข มีคุณวุฒิตามมาตรฐาน
ทันตแพทยสภา และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและคุณภาพบริการที่ดี

ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ/ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางสาวสุวีณา ศิริฤกษ์อุดมพร)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายพรินทร์ คล้ายพึ้ง)

หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสุรสิทธิ์ จิตรพิทักษ์เลิศ)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายชูศักดิ์ เตชะ ตาบ-องครักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมหาราชนครราชสีมา

หมายเหตุ : โครงการอบรมบุคลากรหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์รุ่นที่ ๗ / ๒๕๖๒ งบประมาณ
จากแผนเงินบำรุงโรงพยาบาลสมหาราชนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ แผนโครงการลำดับที่ ลำดับที่
๖๐๐๐๐๑๓๕๗ หน้า ๒๒๐ จำนวนเงิน ๑๔๐,๗๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ผู้ประสานงาน : ทพญ.สุวีณา ศิริฤกษ์อุดมพร โทร.๓๒๐๓๙ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๖-๒๕๒๐๒๒๐

Ar A

Ar

ประกาศกลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าฝึกอบรม “โครงการฝึกอบรมบุคลากรหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ รุ่นที่ ๗ (หลักสูตร ๑ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒”

ด้วยกลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเข้ารับการฝึกอบรม “โครงการฝึกอบรมบุคลากรหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ รุ่นที่ ๗ (หลักสูตร ๑ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒” ดังนี้

๑. กำหนดการต่างๆ

- | | |
|---|---|
| ๑. ประกาศรับใบสมัคร (ค่าใบสมัคร ๓.๐๐ บาท) | วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ |
| ๒. ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียน | ภายในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ |
| ๓. ตรวจรายชื่อผู้มีสิทธิ์ในการสอบ และดูสถานที่สอบ | วันศุกร์ที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ |
| ๔. สอบข้อเขียน | วันพฤหัสบดีที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๒ |
| ๕. ประกาศผลสอบข้อเขียน | วันศุกร์ที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๒ |
| ๖. สอบสัมภาษณ์ | วันจันทร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒ |
| ๗. ประกาศผลสอบผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม | วันจันทร์ที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๒ |
| ๘. รายงานตัวลงทะเบียนเรียน
มอบตัวชำระค่าธรรมเนียมการอบรม ประชุมผู้ปกครอง | วันศุกร์ที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒
(เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.) |
| ๙. ตรวจร่างกาย | วันศุกร์ที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒
(เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.) |
| ๑๐. ปฐมนิเทศ เปิดการฝึกอบรม | วันศุกร์ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ |
| ๑๑. เปิดการฝึกอบรม | วันจันทร์ที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๒ |

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- สัญชาติไทย
- เป็นผู้มีวุฒิสำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖ หรือเทียบเท่า)
- อายุครบ ๑๗ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ นับถึงของวันเปิดรับสมัคร ,
ไม่ตั้งครรถ์ในระหว่างภาคการศึกษา
- มีสุขภาพร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ มีบุคลิกภาพที่เหมาะสม ไม่มีความพิการหรือ ผิดปกติด้านร่างกายและ
จิตใจอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบวิชาชีพ
- BMI ไม่เกิน ๓๕
- ไม่เคยต้องโทษในคดีอาญา เว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยความประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- ไม่เคยต้องพ้นสภาพความเป็นนักศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษาใด ๆ เพราะความผิดทางวินัย
- สามารถเข้ารับการอบรมแบบเต็มหลักสูตร หากเป็นลูกจ้างหรือข้าราชการของหน่วยงาน ราชการหรือเอกชน ต้อง
มีหนังสือรับรองให้ลารับการอบรมอย่างเป็นทางการของหัวหน้าส่วนราชการที่สังกัดหรือหัวหน้าสถานประกอบการ

๙. สามารถปฏิบัติตามประกาศ กฎ ระเบียบข้อบังคับของโรงพยาบาลมหाराชนครราชสีมา ที่เกี่ยวข้องของทั้งที่มีอยู่ปัจจุบันและ/หรือที่จะมีขึ้นในระหว่างการอบรม
๑๐. ผ่านกระบวนการคัดเลือก โดยวิธีการที่กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลมหाराชนครราชสีมากำหนด

๓. การสมัคร

๑. ใบสมัครสามารถ ติดต่อรับได้ที่ เจ้าหน้าที่ธุรการทันตกรรม ชั้น ๕ (ทันตกรรม ๒) โทร. ๐๔๔ - ๒๓๒๐๓๙
๒. กรอกข้อมูลในใบสมัครให้ครบถ้วนสมบูรณ์
๓. สมัครด้วยตนเอง หรือลงทะเบียนทางไปรษณีย์
๔. ถ้าสมัครทางไปรษณีย์ ต้องส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนด (ข้อ ๒) ภายในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ (ให้ถือว่าวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดจะไม่พิจารณาใบสมัคร)
โดยลงทะเบียนทางไปรษณีย์ มาที่ นางสาวจิรวรรณ ยานจอหอ โทร. ๐๔๔ - ๒๓๒๐๓๙
ที่อยู่ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลมหाराชนครราชสีมา เลขที่ ๔๙ ถนนช้างเผือก ตำบลในเมือง
อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐

๔. หลักฐานประกอบการสมัคร

๑. ใบสมัคร พร้อมกรอกรายละเอียดครบถ้วน
๒. ใบรับรองวุฒิการศึกษา
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน (ลงนามรับรองความถูกต้องด้วยตนเองทุกฉบับ)
๔. สำเนาบัตรประชาชน (ลงนามรับรองความถูกต้องด้วยตนเองทุกฉบับ)
๕. ใบรับรองแพทย์ (ไม่เกิน ๓ เดือน ก่อนวันสมัคร)
๖. รูปถ่ายสีหรือขาวดำหน้าตรงไม่สวมหมวก แว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันสมัคร) พร้อมเขียน ชื่อ-นามสกุล หลังรูป (ติดในใบสมัคร ๑ รูป)
๗. ในกรณีผู้สมัครเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างในส่วนราชการต้องมีหนังสือรับรองจากต้นสังกัดที่อนุญาตให้ลาฝึกอบรมแบบเต็มเวลา ๑ ปี
๘. หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุลใบทะเบียนสมรส ฯลฯ

๕. จำนวนที่เปิดสอน ๒๕ คน

๖. การสอบ /สถานที่สอบ /วิชาที่ข้อสอบ /ผลสอบ /สถานที่สอบ

วันเวลาในการสอบ

๑. สอบข้อเขียน วันวันพฤหัสบดีที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสวนหม่อน ชั้น ๗ อาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการ
๒. สอบสัมภาษณ์ วันจันทร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม ๑ และ ๒ ชั้น ๗ อาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการ

วิชาที่สอบ

๑. ความรู้ทั่วไป (วิทยาศาสตร์สุขภาพ / ความรู้เบื้องต้นทางทันตกรรม)
๒. การใช้ภาษาอังกฤษพื้นฐาน

ประกาศผลสอบผู้มีสิทธิ์เข้าเรียน

วันจันทร์ที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๒ สถานที่ประกาศผลสอบ ป้ายประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานทันตกรรม ชั้น ๕ อาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการ , ศูนย์ทันตกรรมชุมชน (อาคารเรือนไทย) โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา หรือทางเว็บไซต์ <http://www.mnrh.go.th>

หรือติดต่อ เจ้าหน้าที่ธุรการกลุ่มงานทันตกรรม (ในเวลาราชการ ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.)

นางสาวจิรวรรณ ย่านจอหอ นางสาวนงลักษณ์ พิณศิริ และนางสาวสิรินาฏ ยอดจะโปะ

โทร. ๐๔๔ - ๒๓๒๐๓๙ หรือ ๐๔๔ - ๒๓๕๓๑๖

๗. ค่าธรรมเนียมการศึกษา ปีละ ๑๐,๐๐๐ บาท (ยังไม่รวมค่าเครื่องแบบการศึกษา)

๘. เงินค้ำประกันของเสียหาย ๕,๐๐๐ บาท ซึ่งจะคืนให้เมื่อสำเร็จการอบรม

๙. ที่พัก โรงเรียนไม่มีห้องพักสำหรับผู้เข้าอบรมหลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์

๑๐. ผู้สำเร็จการศึกษาไม่มีสัญญาผูกพันกับโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา สามารถสมัครเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานราชการหรือเอกชนได้

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ธุรการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

นางสาวจิรวรรณ ย่านจอหอ นางสาวนงลักษณ์ พิณศิริ และนางสาวสิรินาฏ ยอดจะโปะ

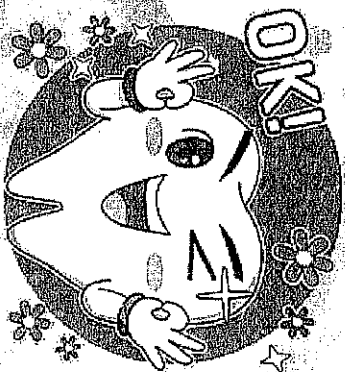
โทร. ๐๔๔ - ๒๓๒๐๓๙ หรือ ๐๔๔ - ๒๓๕๓๑๖

โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระราชินีนาถศจี

เปิดรับสมัคร

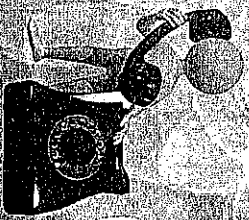
ผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ เทียบเท่า
เพศชาย - หญิง อายุ 17 - 35 ปี
เพื่อสอบคัดเลือกเข้าศึกษา

หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นพิเศษ (หลักสูตร 1 ปี)



รุ่นที่ 7 ถึงประมาณ 2562
รับสมัคร 1 กุมภาพันธ์ - 19 มีนาคม 2562
จันทร์ - ศุกร์ เวลา 08.30 - 16.00 น.

ณ ห้องวิชาการ กลุ่มงานทันตกรรม (2) อาคารผู้ช่วยนอกและอำนวยการ ชั้น 5 โรงพยาบาลสมเด็จราชินีนาถ



044-232039 / 044-235316



นางสาวสุวรรณี ยานจพอ
นางสาวนงลักษณ์ พิณศิริ
นางสาวสิริมาฐิ ยอดฉะปะ