



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน เพื่อบรรจุบุคคลเป็นข้าราชการ  
องค์การบริหารส่วนจังหวัด ตำแหน่งทันตแพทย์ปฏิบัติการ  
(นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ซึ่งจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๔  
เพื่อปฏิบัติงานชดใช้ทุน ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี)

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษ  
ที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน เพื่อบรรจุบุคคลเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตำแหน่งทันตแพทย์  
ปฏิบัติการ (นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ซึ่งจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๔  
เพื่อปฏิบัติงานชดใช้ทุน ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี)

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
พ.ศ.๒๕๔๒ และข้อ ๕ ข้อ ๖ และข้อ ๘ ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด  
จังหวัดลพบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน  
พ.ศ.๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้อง  
สอบแข่งขัน เพื่อบรรจุบุคคลเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับสมัครคัดเลือก**

ตำแหน่งทันตแพทย์ปฏิบัติการ (เลขที่ตำแหน่ง ๕๑-๑-๐๖-๓๖๑๓-๐๐๑) กลุ่มงาน  
ส่งเสริมสาธารณสุข กองสาธารณสุข จำนวน ๑ อัตรา

**๒. อัตราเงินเดือนที่ได้รับ**

ผู้ผ่านการคัดเลือกและได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง จะได้รับอัตรา  
เงินเดือน ๑๗,๕๗๐ บาท

**๓. รายละเอียดของตำแหน่ง**

หน้าที่ความรับผิดชอบ ลักษณะงานที่ปฏิบัติ และความรู้ความสามารถที่ต้องการของ  
ตำแหน่งที่จะดำเนินการคัดเลือก ตามที่ระบุไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง (เอกสารหมายเลข ๑)

**๔. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครคัดเลือก**

**๔.๑ คุณสมบัติทั่วไป**

ผู้สมัครคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศ  
คณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เรื่อง หลักเกณฑ์  
และเงื่อนไขเกี่ยวกับคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นสำหรับข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด  
พ.ศ.๒๕๖๔ (คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามเบื้องต้น, กำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นสำหรับ  
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด) ดังนี้

-/ข้อ ๔ ผู้ที่จะเข้ารับ...

ข้อ ๔ ผู้ที่จะเข้ารับราชการเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ต้องมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามเบื้องต้น ดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี

(๓) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขด้วยความบริสุทธิ์ใจ

ข. ลักษณะต้องห้ามเบื้องต้น

(๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง

(๒) เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่คณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด ดังนี้

(๒.๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(๒.๒) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒.๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๒.๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(๒.๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่คณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด

(๓) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามมาตรฐานทั่วไปหรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นหรือตามกฎหมายอื่น

(๔) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

(๕) เป็นกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๖) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๗) เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๘) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๙) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำผิดวินัยตามมาตรฐานทั่วไปหรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นหรือตามกฎหมายอื่น

(๑๐) เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามมาตรฐานทั่วไปหรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นหรือตามกฎหมายอื่น

(๑๑) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

ข้อ ๕ ผู้ที่จะเข้ารับราชการเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ซึ่งมีลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นตามข้อ ๔ ข. (๔) (๖) (๗) (๘) (๙) (๑๑) หรือ (๑๒) คณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด อาจพิจารณาขอยกเว้นให้เข้ารับราชการได้ แต่ถ้าเป็นกรณีมีลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นตาม (๘) หรือ (๔) ผู้นั้นต้องออกจากงาน หรือออกจากราชการไปเกินสองปีแล้ว และในกรณีมีลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นตาม (๑๐) ผู้นั้นต้องออกจากงาน หรือออกจากราชการไปเกินสามปีแล้ว และต้องมีใช่เป็นกรณีออกจากงานหรือออกจากราชการเพราะเหตุจรรยาบรรณหน้าที่ มติของคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ในการยกเว้นดังกล่าวต้องได้คะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสี่ในห้าของจำนวนกรรมการที่มาประชุม การลงมติให้กระทำโดยลับ

ข้อ ๖ ผู้ที่เป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นตามข้อ ๔ ตลอดเวลาที่รับราชการ เว้นแต่คุณสมบัติตามข้อ ๔ ข. (๓) หรือได้รับการยกเว้นในกรณีที่ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นตามข้อ ๕

การขอยกเว้นและการพิจารณาขอยกเว้นในกรณีที่ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด

#### ๔.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่รับสมัครคัดเลือก

นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์เพื่อปฏิบัติงานชดใช้ทุน ซึ่งจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๔ และส่งใบแสดงความจำนงเข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี เรียบร้อยแล้ว

#### ๕. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ซึ่งจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๔ ที่แสดงความจำนงเข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ยื่นใบสมัครตามแบบที่กำหนด (เอกสารหมายเลข ๒) โดยยื่นด้วยตนเองที่กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ตำบลทะเลชุบศร อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี ตั้งแต่วันที่ ๒๑ - ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการหรือจัดส่งเอกสารได้ทาง E-mail [lopburioapao@gmail.com](mailto:lopburioapao@gmail.com) หรือส่งไปรษณีย์ส่งกลับมายังฝ่ายการเจ้าหน้าที่ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ตำบลทะเลชุบศร อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๕๐๐๐ พร้อมหลักฐานการสมัครโดยรับรองสำเนาถูกต้อง และลงลายมือชื่อกำกับไว้ในเอกสารทุกฉบับ โดยผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก ฯ จะต้องชำระค่าธรรมเนียม จำนวน ๓๐๐ บาท ทั้งนี้ สามารถโอนค่าธรรมเนียมเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขบัญชี ๑๑๑-๑-๑๓๑๒๒-๘ ชื่อบัญชี องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี โดยกรณีชำระเงินผ่านธนาคารให้ส่งหลักฐานการชำระเงินให้เจ้าหน้าที่ที่รับสมัครผ่านช่องทาง E-mail [lopburioapao@gmail.com](mailto:lopburioapao@gmail.com) หรือ ทาง Line ID : @251kffid

#### ๖. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครให้ยื่นใบสมัครด้วยตนเองพร้อมหลักฐานการสมัคร โดยรับรองสำเนาถูกต้อง และลงลายมือชื่อกำกับไว้ในเอกสารทุกฉบับ หรือทาง E-mail [lopburioapao@gmail.com](mailto:lopburioapao@gmail.com) ดังต่อไปนี้

(๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ (แต่งชุดสุภาพ) ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายครั้งเดียวกันและถ่ายไม่เกิน ๖ เดือนนับถึงวันสมัคร จำนวน ๑ รูป

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(๓) ใบรับรองแพทย์ (ฉบับตัวจริง) ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามที่ ก.จ.ประกาศกำหนดไว้ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน จำนวน ๑ ฉบับ

- (๔) สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (ฉบับปัจจุบัน) จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (๕) ผู้สมัครเพศชาย ต้องนำหลักฐานการขึ้นทะเบียนทหาร (สท.๙) หรือหลักฐานผ่านการเกณฑ์ทหาร (สท.๔๓) หรือ (สท.๘) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
- (๖) แบบแสดงวิสัยทัศน์ในการปฏิบัติงานในตำแหน่งที่เข้ารับการคัดเลือกความยาวไม่เกิน ๒ หน้ากระดาษ (กระดาษ A๔) (เอกสารหมายเลข ๓)
- (๗) หลักฐานหรือเอกสารอื่น (ถ้ามี) เช่น ใบทะเบียนสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล (ถ้ามี)

#### ๗. กำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี และทางเว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี [www.loppao.go.th](http://www.loppao.go.th)

#### ๘. ระเบียบเกี่ยวกับการคัดเลือก

ให้ผู้เข้ารับการคัดเลือกปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

- (๑) การแต่งกายในวันคัดเลือก ชุดเครื่องแบบนักศึกษา
- (๒) เป็นหน้าที่ของผู้เข้ารับการคัดเลือกที่จะต้องทราบ วัน เวลา สถานที่คัดเลือก
- (๓) ไม่สูบบุหรี่ในสถานที่ดำเนินการคัดเลือก
- (๔) ผู้ไม่มามีรายงานตัวเข้ารับการคัดเลือกในวันและเวลาที่กำหนด คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะถือว่าผู้นั้นสละสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในครั้งนี้

#### ๙. หลักสูตรและวิธีการคัดเลือก

ดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ ซึ่งจะพิจารณาจากความรู้ความสามารถในวิชาการทางทันตแพทย์อย่างเหมาะสมแก่การปฏิบัติงานในหน้าที่ รวมทั้งความรู้ในเหตุการณ์ปัจจุบัน ความรู้ความสามารถในการศึกษาหาข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล วิเคราะห์ปัญหาและสรุปเหตุผลทัศนคติแนวความคิดที่มีต่อการปฏิบัติงาน บุคลิกภาพ ลักษณะท่วงท่าวาจา อุปนิสัย อารมณ์ จริยธรรมและคุณธรรม ปฏิภาณไหวพริบ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน รวมทั้งสังคมและสิ่งแวดล้อม การแสดงออก การสื่อความหมาย การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าและการตัดสินใจ

#### ๑๐. เกณฑ์การตัดสิน

การตัดสินว่าผู้สมัครคัดเลือกผู้ใดผ่านการคัดเลือกและขึ้นบัญชีเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ผู้นั้นต้องได้รับคะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ตามที่กำหนดไว้ในเงื่อนไขหลักสูตรและวิธีการคัดเลือก

#### ๑๑. การบรรจุและแต่งตั้ง

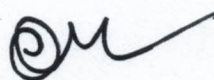
๑. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก จะมีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ปฏิบัติการ เมื่อสำเร็จการศึกษาและรายงานตัวเพื่อเข้าปฏิบัติงานขอใช้ทุนตามสัญญา โดยจะต้องมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งทันตแพทย์ปฏิบัติการ (ได้รับปริญญาในสาขาวิชาหรือทางทันตแพทยศาสตร์หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคศิลปะ สาขาทันตกรรม ชั้น ๑ จากทันตแพทยสภาหรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ. , ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้) และจะต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีเรียบร้อยแล้ว

๒. ผู้ที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามประกาศนี้ ต้องอยู่ปฏิบัติราชการในองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีเป็นเวลาไม่น้อยกว่าห้าปี จึงโอนไปองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นหรือส่วนราชการอื่นได้ตามประกาศ ก.จ.จ. ลพบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน พ.ศ.๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔

อนึ่ง การบรรจุและแต่งตั้งผู้ผ่านการคัดเลือก หากองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีได้ตรวจสอบภายหลังพบว่าผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีขอสงวนสิทธิ์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือกรณีได้รับการบรรจุและแต่งตั้งไปแล้ว จะถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติและจะพิจารณายกเลิกการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นางอรพิน จิระพันธุ์วาณิช)  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

**มาตรฐานกำหนดตำแหน่ง****ตำแหน่งประเภท**

วิชาการ

**สายงาน**

ทันตแพทย์

**ลักษณะงานโดยทั่วไป**

สายงานนี้คลุมถึงตำแหน่งต่าง ๆ ที่ปฏิบัติงานทันตแพทย์หรือการให้บริการทางทันตแพทย์ ซึ่งมีลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจ วินิจฉัย และให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคฟัน และโรคในช่องปาก การศึกษาค้นคว้า วิเคราะห์ และวิจัย เพื่อคิดค้นหาวิธีการต่าง ๆ ในการลดการผุหรือยืดอายุของฟัน รวมตลอด ทั้งการให้คำแนะนำและเผยแพร่ความรู้ทางทันตสุขภาพแก่ผู้ป่วย นักเรียนและประชาชนทั่วไป เพื่อการส่งเสริมและรักษาสุขภาพของฟันและช่องปาก และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง ซึ่งตำแหน่งต่าง ๆ เหล่านี้มีลักษณะที่จำเป็นต้องใช้ผู้มีความรู้ความชำนาญในวิชาการทันตแพทย์ศาสตร์

**ชื่อตำแหน่งในสายงานและระดับตำแหน่ง**

ตำแหน่งในสายงานนี้มีชื่อและระดับตำแหน่งดังนี้ คือ

ทันตแพทย์	ระดับปฏิบัติการ
ทันตแพทย์	ระดับชำนาญการ
ทันตแพทย์	ระดับชำนาญการพิเศษ
ทันตแพทย์	ระดับเชี่ยวชาญ

<b>ตำแหน่งประเภท</b>	วิชาการ
<b>ชื่อสายงาน</b>	ทันตแพทย์
<b>ชื่อตำแหน่งในสายงาน</b>	ทันตแพทย์
<b>ระดับตำแหน่ง</b>	ระดับปฏิบัติการ

### **หน้าที่และความรับผิดชอบหลัก**

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้น ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถทางวิชาการในการทำงาน ปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานทันตกรรม ทันตสาธารณสุข ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้

#### **๑. ด้านการปฏิบัติการ**

๑.๑ ตรวจ วินิจฉัย รักษา ฟันฟู ส่งเสริม ป้องกัน โรคในช่องปากและอวัยวะที่เกี่ยวข้องทางทันตกรรม ระดับเบื้องต้นที่ไม่ซับซ้อน เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพช่องปากที่ดีตามหลักวิชาชีพทันตกรรม

๑.๒ ให้ความรู้ ฝึกปฏิบัติ และส่งเสริมการดูแลสุขภาพฟัน และการป้องกันโรคภายในช่องปากแก่ประชาชนและผู้รับบริการ เพื่อให้ประชาชนและผู้รับบริการมีสุขภาพฟัน และสุขภาพช่องปากที่ดี และแข็งแรง

๑.๓ ออกหน่วย และให้บริการทันตกรรมเคลื่อนที่แก่ประชาชนและผู้รับบริการ เพื่อให้ประชาชนและผู้รับบริการได้รับบริการทางทันตกรรมอย่างทั่วถึง และครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย ๑.๔ ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ด้านทันตกรรม ทันตสาธารณสุขเบื้องต้นที่ไม่ซับซ้อน เพื่อให้ได้องค์ความรู้ที่สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเหมาะสมกับภารกิจของส่วนราชการ และบริบทของพื้นที่ รวมถึงติดตามเทคโนโลยีองค์ความรู้ใหม่ๆ กฎหมาย และระเบียบต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานทันตกรรม เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

๑.๔ ดูแลและบำรุงรักษาอุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในการปฏิบัติงาน เพื่อเป็นการยืดอายุการใช้งาน และให้สามารถใช้ประโยชน์จากเครื่องมือและอุปกรณ์ได้อย่างเต็มที่

๑.๕ ส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษา ฟันฟูสุขภาพประชาชน หรือการบริการอื่นๆ ทางด้านกายภาพบำบัด เพื่อให้มีสุขภาพที่ดีขึ้น

๑.๖ รวบรวมข้อมูลทางวิชาการด้านทันตกรรม ทันตสาธารณสุข เบื้องต้นที่ไม่ซับซ้อน เพื่อประกอบการวางแผนพัฒนางานด้านทันตกรรม ทันตสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ

#### **๒. ด้านการวางแผน**

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

#### **๓. ด้านการประสานงาน**

๓.๑ ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนดไว้

๓.๒ ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

#### ๔. ด้านการบริการ

๔.๑ ให้คำแนะนำตอบปัญหา และชี้แจง เกี่ยวกับงานทันตกรรม ทันตสาธารณสุขในระดับเบื้องต้นแก่ผู้ป่วยและญาติ หน่วยงานราชการ เอกชน หรือประชาชนทั่วไป เพื่อให้ผู้สนใจได้ทราบข้อมูลและความรู้ต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ และสามารถนำไปปฏิบัติให้มีสุขภาพช่องปากที่ดี

๔.๒ จัดเก็บข้อมูลและให้บริการข้อมูลเบื้องต้นด้านทันตกรรม ทันตสาธารณสุขเพื่อให้สอดคล้องและสนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน และใช้ประกอบการพิจารณา กำหนด แผนงาน หลักเกณฑ์ มาตรการ ต่าง ๆ

๔.๓ สอน นิเทศ ฝึกอบรมถ่ายทอดความรู้ เทคโนโลยีทางทันตกรรม ทันตสาธารณสุข แก่นักศึกษา บุคลากรสาธารณสุข เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ได้รับมอบหมาย

#### คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

๑. ได้รับปริญญา ในสาขาวิชาหรือทางทันตแพทยศาสตร์ หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคศิลปะ สาขาทันตกรรมชั้น ๑ จากทันตแพทยสภา หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ., ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

๒. ได้รับปริญญา ในสาขาวิชาหรือทางทันตแพทยศาสตร์ หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคศิลปะ สาขาทันตกรรมชั้น ๑ จากทันตแพทยสภา และได้รับวุฒิปัตร (หลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์เฉพาะทางระดับวุฒิปัตร) หรืออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม ของทันตแพทยสภา ที่มีกำหนดเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่า ๓ ปี หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ., ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

#### ความรู้ความสามารถที่ต้องการ

๑. ความรู้ที่จำเป็นประจำสายงาน ประกอบด้วย

- |   |         |
|---|---------|
| ๑.๑ ความรู้ที่จำเป็นในงาน (ความรู้เฉพาะทางในงานที่รับผิดชอบ)  | ระดับ ๑ |
| ๑.๒ ความรู้เรื่องกฎหมาย (ความรู้เฉพาะทางในงานที่รับผิดชอบ)  | ระดับ ๑ |
| ๑.๓ ความรู้เรื่องปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงตามแนวพระราชดำริ<br>ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว                                   | ระดับ ๑ |
| ๑.๔ ความรู้เรื่องการจัดการความรู้   | ระดับ ๑ |
| ๑.๕ ความรู้เรื่องระบบการจัดการองค์กร  | ระดับ ๑ |
| ๑.๖ ความรู้เรื่องงานธุรการและงานสารบรรณ   | ระดับ ๑ |
| ๑.๗ ความรู้ทั่วไปเรื่องชุมชน  | ระดับ ๑ |
| ๑.๘ ความรู้เรื่องการวิเคราะห์ผลกระทบต่างๆ เช่น การประเมินผลกระทบ<br>สิ่งแวดล้อม(EIA) ,การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ(HIA) ฯลฯ | ระดับ ๑ |
| ๑.๙ ความรู้เรื่องสื่อสารสาธารณะ   | ระดับ ๑ |



๒. ทักษะที่จำเป็นประจำสายงาน ประกอบด้วย
- |     |   |         |
|-----|---|---------|
| ๒.๑ | ทักษะการบริหารข้อมูล                          | ระดับ ๑ |
| ๒.๒ | ทักษะการใช้คอมพิวเตอร์                        | ระดับ ๑ |
| ๒.๓ | ทักษะการประสานงาน                             | ระดับ ๑ |
| ๒.๔ | ทักษะการบริหารโครงการ                         | ระดับ ๑ |
| ๒.๕ | ทักษะในการสื่อสาร การนำเสนอ และถ่ายทอดความรู้ | ระดับ ๑ |
| ๒.๖ | ทักษะการเขียนรายงานและสรุปรายงาน              | ระดับ ๑ |
| ๒.๗ | ทักษะการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางวิทยาศาสตร์ | ระดับ ๑ |
๓. สมรรถนะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง ประกอบด้วย
- |       |  |         |
|-------|--|---------|
| ๓.๑   | สมรรถนะหลัก ๕ สมรรถนะ                      |         |
| ๓.๑.๑ | การมุ่งผลสัมฤทธิ์                          | ระดับ ๑ |
| ๓.๑.๒ | การยึดมั่นในความถูกต้องและจริยธรรม         | ระดับ ๑ |
| ๓.๑.๓ | ความเข้าใจในองค์กรและระบบงาน               | ระดับ ๑ |
| ๓.๑.๔ | การบริการเป็นเลิศ                          | ระดับ ๑ |
| ๓.๑.๕ | การทำงานเป็นทีม                            | ระดับ ๑ |
| ๓.๒   | สมรรถนะประจำสายงาน                         |         |
| ๓.๒.๑ | การแก้ไขปัญหาแบบมืออาชีพ                   | ระดับ ๑ |
| ๓.๒.๒ | การคิดวิเคราะห์                            | ระดับ ๑ |
| ๓.๒.๓ | การสั่งสมความรู้และความเชี่ยวชาญในสายอาชีพ | ระดับ ๑ |
| ๓.๒.๔ | ความละเอียดรอบคอบและความถูกต้องของงาน      | ระดับ ๑ |
| ๓.๒.๕ | จิตสำนึกและรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อม         | ระดับ ๑ |

เลขประจำตัวสอบ.....

**องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี**  
**ใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการกรณีสืบที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน**

ติตรูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

เรียน ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

สัญชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน(นับถึงวันสมัคร)

เลขประจำตัวประชาชน.....จะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต  
ปีการศึกษา.....จากมหาวิทยาลัย.....จังหวัด.....

โดยขอแจ้งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

**๑. ข้อมูลส่วนบุคคล**

สถานที่เกิด จังหวัด.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....E-mail.....LINE ID.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ชื่อ-สกุล บิดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

ชื่อ-สกุล มารดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

**๒. ประวัติการศึกษา**

(กรอกวุฒิการศึกษาโดยเรียงลำดับจากระดับการศึกษาครั้งล่าสุด)

วุฒิที่ได้รับ	สาขาวิชา (วิชาเอก)	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลาตั้งแต่ พ.ศ. - พ.ศ.

**๓. ประวัติการทำงาน/การฝึกงาน**

สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	เงินเดือนสุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง...	เหตุที่ออก

๔. ความรู้ความสามารถพิเศษ/ผลงานการวิจัย

.....

.....

.....

.....

๕. หลักฐานซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับมาพร้อมใบสมัคร รวม.....ฉบับ

- สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/ระเบียบแสดงผลการเรียน       สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน       ใบรับรองแพทย์
- รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป       อื่น ๆ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด มีคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นตามประกาศ ก.จ.ลพบุรี เรื่องกำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นสำหรับข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๖๔ และขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

หากตรวจสอบภายหลังพบว่าไม่เป็นความจริง ไม่ครบถ้วน หรือขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินดีให้ถอนชื่อข้าพเจ้าออกจากรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบ และไม่มีสิทธิได้รับการบรรจุแต่งตั้งเข้ารับราชการ โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องที่จะบรรจุแต่งตั้งในการสอบครั้งนี้ตลอดจนสิทธิอื่นใดที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ.....ผู้สมัครคัดเลือก  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเฉพาะเจ้าหน้าที่	
ได้ตรวจสอบหลักฐานและเอกสารของผู้สมัครแล้ว <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน เนื่องจาก.....	<input type="checkbox"/> ได้รับค่าธรรมเนียมการสมัครคัดเลือกแล้ว เป็นเงินจำนวน.....บาท ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร (.....)	ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับเงิน (.....)
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน (.....)	ลงวันที่.....
ลงวันที่.....	

(ตัวอย่าง)

ปกหน้า

ข้อเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์ในการประกอบโรคศิลปะสาขาทันตกรรม

ประกอบการสมัครคัดเลือก

ในตำแหน่งทันตแพทย์ปฏิบัติการ

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัด ลพบุรี

เสนอโดย

นาย/นาง/นางสาว.....

มหาวิทยาลัย.....

วุฒิการศึกษา.....สาขา.....

