

คู่มือขั้นตอนการรับสมัครเพื่อรับเลือกตั้งเป็นกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๘)

คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ ๑๐ กำหนดขั้นตอนการรับสมัครเพื่อรับเลือกตั้งเป็นกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๘) ดังต่อไปนี้

เอกสารการสมัครรับเลือกตั้ง ประกอบด้วย

(๑) ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการทันตแพทยสภาวาระที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๘) โดยกรอกรายละเอียดตามแบบที่กำหนด ผู้สมัครรับเลือกตั้ง ต้องลงลายมือชื่อในใบสมัครด้วยตนเอง ไม่สามารถให้การลงลายมือชื่อแบบดิจิทัล ใบสมัครต้องเป็นเอกสารตัวจริง ไม่สามารถใช้วิธีการสแกนหรือถ่ายภาพใบสมัคร

(๒) ข้อมูลผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการทันตแพทยสภาวาระที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๘) โดยพิมพ์กรอกรายละเอียดตามแบบที่กำหนด

(๓) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือ ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน สาขาทันตกรรม จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้องของเอกสารทุกหน้า

(๔) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

(๕) สำเนาคุณวุฒิการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต และอื่น ๆ ไม่เกิน ๕ คุณวุฒิ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้องของเอกสารทุกหน้า

ผู้สมัครสามารถดาวน์โหลดเอกสารการสมัครรับเลือกตั้งตามแบบที่กำหนด ได้ที่เว็บไซต์ทันตแพทยสภา <http://www.dentalcouncil.or.th/>

การยื่นเอกสารการสมัครรับเลือกตั้ง

(๑) ให้ผู้สมัครส่งข้อมูลเอกสารการสมัครในรูปแบบดิจิทัล ดังนี้

- เอกสาร ข้อ (๒) ในรูปแบบไฟล์ Microsoft word
- เอกสาร ข้อ (๓) และ (๕) ในรูปแบบไฟล์ .pdf และ
- เอกสารข้อ (๔) ในรูปแบบไฟล์ .jpeg หรือ ไฟล์ภาพ

โดยส่งมายัง E-mail : dent11@dentalcouncil.or.th ภายในวันยื่นเอกสารการสมัครรับเลือกตั้ง

(๒) ผู้สมัครยื่นเอกสารการสมัครรับเลือกตั้งที่ สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา ชั้น ๕ อาคารสภาวิชาชีพ ซอยสาทรารณสุข ๘ กระทรวงสาธารณสุข ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

(๓) หากผู้สมัครไม่สามารถยื่นเอกสารการสมัครรับเลือกตั้งได้ด้วยตนเอง ผู้สมัครสามารถมอบอำนาจให้บุคคลอื่นซึ่งบรรลุนิติภาวะแล้วมายื่นเอกสารการสมัครรับเลือกตั้ง รวมทั้งดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้องในการสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการทันตแพทยสภาแทนได้ โดยทำหนังสือมอบอำนาจตามแบบที่กำหนดและส่งหลักฐานประกอบหนังสือมอบอำนาจ ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ของรับมอบอำนาจ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

โดยหนังสือมอบอำนาจและหลักฐานประกอบหนังสือมอบอำนาจ ต้องทำการยื่นเป็นรายบุคคล และหนังสือมอบอำนาจต้องยื่นเป็นต้นฉบับ เท่านั้น

(๔) ในระหว่างการรับสมัคร ถ้าผู้สมัครมาพร้อมกันหลายคนและต่างประสงค์จะให้รับใบสมัครของตนก่อน หากไม่มีทางอื่นที่จะตกลงกันได้ ให้ใช้วิธีจับฉลากเพื่อเลือกลำดับในการสมัคร

- กรณีสมัครเป็นทีม ให้ส่งผู้แทนมาจับฉลากทีละ ๑ คน ผู้สมัครในทีมเดียวกันจะได้ลำดับการสมัครเรียงกัน

- ผู้สมัครอิสระนับเป็น ๑ ทีม

ในกรณีที่ผู้สมัครคนใดมีเอกสารการสมัครหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่ว่าจะสมัครแบบเป็นทีมหรือแบบอิสระ ผู้สมัครหรือผู้รับมอบอำนาจจะไม่สามารถยื่นการสมัครได้ จะต้องมายื่นเอกสารการสมัครหรือหลักฐานให้ครบถ้วน และ รับผิดชอบต่อลำดับในการสมัครใหม่

(๕) ผู้สมัครรับเลือกตั้ง หรือผู้รับมอบอำนาจ ต้องลงลายมือชื่อในหลักฐานที่คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๘) กำหนด

ช่วงเวลาการรับสมัคร

วันเวลาในการ ยื่น และรับใบสมัครรับเลือกตั้ง ตั้งแต่วันจันทร์ที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ - วันศุกร์ที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ นาฬิกา ของวันทำการดังกล่าว ณ สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา ชั้น ๕ อาคารสภาวิชาชีพ ซอยสาธารณสุข ๘ กระทรวงสาธารณสุข ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

การกำหนดและประกาศหมายเลขประจำตัวของผู้สมัครรับเลือกตั้ง

(๑) คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ จะตรวจสอบเอกสารการสมัครรับเลือกตั้งและคุณสมบัติของผู้สมัครรับเลือกตั้ง แล้วจึงจะกำหนดหมายเลขประจำตัวของผู้สมัครรับเลือกตั้งตามลำดับในการสมัคร

(๒) การประกาศรายชื่อผู้สมัครรับเลือกตั้งที่มีคุณสมบัติถูกต้อง พร้อมทั้งหมายเลขประจำตัวของผู้สมัครอย่างเป็นทางการ ทำในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ ณ สำนักงานงานเลขาธิการทันตแพทยสภา และผ่านทางเว็บไซต์ทันตแพทยสภา <http://www.dentalcouncil.or.th/>