



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
เรื่อง รับสมัครนักศึกษาเพื่อขอรับทุนสนับสนุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาโครงการหลักสูตร
ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรทวิภาษา) ภาคการศึกษาที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2569

ตามที่ คณะทันตแพทยศาสตร์ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาฯ ดำเนินการ
คัดเลือกนักศึกษาเพื่อขอรับทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2569 นั้น คณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จึงขอประกาศรับสมัครนักศึกษาเพื่อคัดเลือกเข้ารับทุนการศึกษา โดยมีรายละเอียด
ทุนการศึกษา ดังนี้

จำนวนทุน ทุนสนับสนุนการศึกษา (จำนวนไม่เกิน 600,000 บาท/ทุน) ไม่เกิน 4 ทุน

ทุนสนับสนุนการศึกษา (พิจารณา 1 ครั้งต่อภาคการศึกษา / 2 ครั้ง ต่อปีการศึกษา)

1. คุณสมบัติ

- 1.1 เป็นนักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี หลักสูตรทวิภาษา ของคณะ
ทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ชั้นปีที่ 2 – 6 ประจำปีการศึกษา 2569
ที่ลงทะเบียนในปีการศึกษาตามเกณฑ์หน่วยกิตมาตรฐานของการลงทะเบียน
- 1.2 เป็นผู้กำลังประสบปัญหาทางการเงิน โดยมีหลักฐานแสดงที่ชัดเจนและน่าเชื่อถือ
- 1.3 ไม่เป็นผู้ค้างชำระค่าลงทะเบียนเกินกว่า 3 ภาคการศึกษา
- 1.4 ได้ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ไม่ต่ำกว่า 2.50
- 1.5 เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยนักศึกษา
- 1.6 ไม่มีระดับผลคะแนน F หรือ W หรือ U ในรายวิชาใดๆ ในปีการศึกษาที่พิจารณา
- 1.7 ผู้สมัครที่เคยได้รับทุนประเภทนี้ครบ 3 ครั้งแล้วจะไม่สามารถสมัครรับทุนได้อีก

2. เงื่อนไข

นักศึกษาที่ผ่านการคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษาจากแหล่งต่างๆ ที่คณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยจัดสรรให้จะต้องสละเวลามาช่วยงานคณะฯ และหน่วยงานต่างๆ ภายในมหาวิทยาลัยตลอดจนเข้าร่วม
กิจกรรมที่มหาวิทยาลัยและคณะฯ มอบให้ เช่น วันสถาปนามหาวิทยาลัย วันปรีดีพนมยงค์ วันพระราชทานปริญญา
บัตร วันสถาปนาคณะทันตแพทยศาสตร์ ฯลฯ (อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง หากไม่ปฏิบัติตามคณะกรรมการอาจพิจารณา
ให้เป็นผู้ขาดคุณสมบัติในปีถัดไป)

ในกรณีที่ผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนเท่ากับ ให้การพิจารณาตัดสินผู้สมควรได้รับคัดเลือกเป็นไปตาม
ดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณาทุนเพื่อการศึกษาสำหรับนักศึกษาโครงการหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต
(หลักสูตรทวิภาษา) คณะทันตแพทยศาสตร์ โดยการตัดสินใจของคณะกรรมการถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

3. หลักฐานประกอบใบสมัครขอรับทุน

- 3.1 ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 ฉบับ
- 3.2 สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 3.3 สำเนารายงานผลการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ (ภาคการศึกษาล่าสุด)
- 3.4 หนังสือรับรองความประพฤติจากอาจารย์ที่ปรึกษาสำหรับนักศึกษาผู้ขอทุน
- 3.5 ผู้ขอรับทุนการศึกษาและผู้ปกครองจะต้องยินยอมให้ตรวจเยี่ยมบ้านประกอบการพิจารณาในการรับทุน ในกรณีที่คณะกรรมการต้องการเยี่ยมบ้าน
- 3.6 หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครอง ได้แก่ บิดาและมารดา หรือผู้อุปการะของนักศึกษาผู้ขอรับทุนการศึกษาของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ได้แก่
 - 3.6.1 หนังสือรับรองของธนาคาร ย้อนหลัง 6 เดือน (Bank statement) ของผู้ปกครอง ที่ดูแลนักศึกษา และหนังสือรับรองของธนาคาร ทุกธนาคารที่มี (ต้องมี)
 - 3.6.2 แบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา (ภงด.91) (ต้องมี)
 - 3.6.3 แบบแสดงรายการเครดิตบูโร (ต้องมี)
 - 3.6.4 แบบแสดงรายการภาษีเงินได้บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล (ภงด.50) (ถ้ามี)
 - 3.6.5 หนังสือการจดทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)
 - 3.6.6 แบบแสดงรายการงบการเงินของบริษัท (ถ้ามี)

หมายเหตุ : ลำดับที่ 3.6.1 – 3.6.3 ต้องยื่นเอกสารให้ครบเพื่อใช้ประกอบการพิจารณา

การขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัคร

นักศึกษาที่สนใจขอรับใบสมัคร และยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 19 มิถุนายน 2569 ในวันและเวลาราชการ (08.30 – 16.30 น.) ณ หน่วยกิจการนักศึกษา ชั้น 9 อาคารปิยชาติ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต หรือดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ website : www.dentistry.tu.ac.th

4. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์ ในวันที่ 26 มิถุนายน 2569 ทางอีเมลของผู้สมัคร

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 26 พฤษภาคม พ.ศ. 2569

(รองศาสตราจารย์ ดร. ทันตแพทย์ สำเร็จ อินกล้า)
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์



ใบสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษา (ทุนสนับสนุนการศึกษา)
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ปีการศึกษา.....2569.....

ติดรูปถ่าย
1 - 2 นิ้ว

ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัครขอทุน

- ชื่อ (นาย/น.ส.).....นามสกุล.....
(ภาษาอังกฤษ).....
- เลขประจำตัวประชาชน.....
- เลขทะเบียน.....ชั้นปี.....คะแนนเฉลี่ย(ล่าสุด).....
- วัน/เดือน/ปี เกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

สถานที่ติดต่อ

- ที่อยู่ (ติดต่อสะดวก) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
e-mail ID LINE:
- กรณีอยู่หอพัก ชื่อหอพัก.....หมายเลขห้องพัก.....โทรศัพท์.....
- สถานที่ที่สามารถเรียกตัวได้ทันทีในมหาวิทยาลัย ที่ชุมนุม/กลุ่ม.....อาคาร.....

สถานภาพครอบครัวของผู้ขอทุน

- ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุ.....ปี
 อยู่ด้วยกัน ถึงแก่กรรม แยกกันอยู่ หย่าร้าง
อาชีพ.....ลักษณะงาน.....
ตำแหน่ง / ยศ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE:
- ชื่อ-สกุล มารดา.....อายุ.....ปี
 อยู่ด้วยกัน ถึงแก่กรรม แยกกันอยู่ หย่าร้าง
อาชีพ.....ลักษณะงาน.....
ตำแหน่ง / ยศ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE:

บิดา / มารดา ของผู้ขอทุน

- มีที่ดินทำกิน / อยู่อาศัยเป็นของตนเอง อาศัยผู้อื่นอยู่
- เช่าบ้านอยู่ ค่าเช่าเดือนละ.....บาท เช่าที่ดิน ค่าเช่าเดือนละ.....บาท
- ผู้ขอทุนมีพี่น้อง (รวมตนเอง)คน ผู้ขอทุนเป็นบุตรคนที่.....
- รายได้ทั้งหมดของครอบครัว/ปี (ประมาณ).....บาท
- ภาระหนี้สินรวมของบิดา มารดา (ประมาณ).....บาท

ผู้อุปการะ

- นักศึกษาได้รับการอุปการะจาก
 - บิดา และมารดาทั้งสองคน บิดาหรือมารดาคนใดคนหนึ่ง
 - ได้รับการอุปการะจากบุคคลอื่น (ชื่อ).....
 เกี่ยวข้องเป็น.....
 ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE:
- อาชีพของผู้อุปการะ..... ตำแหน่ง/ลักษณะงาน.....
 สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....
- รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท หนี้สินของผู้อุปการะ (ประมาณ).....บาท

การศึกษา และอาชีพของพี่น้อง**- พี่น้องที่ยังศึกษาอยู่**

| คนที่ | ชื่อ-สกุล | สถานศึกษา | ระดับการศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ | รายจ่ายเฉลี่ยต่อเดือน |
|-------|-----------|-----------|--------------------------------|-----------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

- พี่น้องที่ประกอบอาชีพแล้ว

| คนที่ | ชื่อ-สกุล | สถานภาพ (สมรส/โสด) | สถานที่ทำงาน | ระดับการศึกษา | รายได้เฉลี่ยต่อเดือน |
|-------|-----------|--------------------|--------------|---------------|----------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

สภาพการอยู่อาศัยของผู้ขอทุน

- อยู่กับบิดาและมารดา อยู่กับบิดา อยู่กับมารดา อยู่กับผู้อุปการะ
- อยู่หอพัก เสียค่าเช่า.....บาท / เดือน
- อาศัยอยู่กับเพื่อน/ผู้อื่น อื่น ๆ

รายได้/รายจ่ายของผู้ขอทุน

- ได้รับเงินมาใช้จ่าย รายวัน รายสัปดาห์ รายเดือน คิดเป็นวันละ.....บาท
- ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง.....บาท / วัน
- ค่าใช้จ่ายเพื่อการศึกษา.....บาท / เดือน

- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆบาท / เดือน
- หารายได้พิเศษโดย (ระบุลักษณะงาน).....
มีรายได้ ประมาณ.....บาท/วัน
- ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมฯ อย่างเดียว ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมฯ และเงินจากทางบ้านบางส่วน

ทุนการศึกษาอื่นที่เคยได้รับ

- ไม่เคยได้รับทุน เคยได้รับทุน
- ชื่อทุนที่ได้รับ.....
จำนวนเงิน.....บาท เมื่อปี พ.ศ.....
- ชื่อทุนที่ได้รับ.....
จำนวนเงิน.....บาท เมื่อปี พ.ศ.....
- ชื่อทุนที่ได้รับ.....
จำนวนเงิน.....บาท เมื่อปี พ.ศ.....

ทุนกู้ยืมรัฐบาล (ปีล่าสุด)

- กยศ. ปีการศึกษา.....จำนวนเงินที่กู้.....บาท
- กรอ. ปีการศึกษา.....จำนวนเงินที่กู้.....บาท

ขอรับทุนการศึกษา

- ค่าธรรมเนียมการศึกษา จำนวน.....บาท (จะต้องไม่เกินวงเงินของทุนการศึกษา)

กิจกรรมที่เข้าร่วมและหน้าที่

| ชื่อกิจกรรม | หน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย |
|-------------|-------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

บุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติม (เช่น อาจารย์ / ญาติ)

- ชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์มือถือ.....
ID LINE :

ปัญหาด้านสุขภาพ

- โรคประจำตัว มี ระบุ..... ไม่มี
- ปัญหาด้านอื่น ๆ (ที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน).....
.....
.....

- ปัญหาครอบครัว.....
.....
.....

อาจารย์ที่ปรึกษา ชื่อ.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ทั้งหมดนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาพถ่ายบ้านที่พักออาศัย พร้อมแผนที่

หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา สำหรับนักศึกษาผู้ขอรับทุน

- ปกปิด -

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์ของคณะ.....

เพื่อโปรดกรุณาสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษาผู้ขอรับทุน ตามข้อความข้างล่างนี้ หรือตามที่ท่านเห็นควร
เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาทุนการศึกษาของคณะกรรมการ ฯ จะขอบคุณยิ่ง

คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา

ชื่อผู้ขอรับทุนการศึกษา นาย / นางสาว.....เลขทะเบียน.....

คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

1. ฐานะทางเศรษฐกิจของผู้ขอรับทุน

1.1 ลักษณะอาชีพของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง.....

1.2 รายได้ของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง.....

1.3 ความขาดแคลนของผู้ขอรับทุน.....

2. ความเป็นอยู่ การใช้ชีวิตประจำวันของผู้ขอรับทุน

2.1 การทำงานพิเศษหารายได้ช่วยตนเอง.....

2.2 การทำกิจกรรมในมหาวิทยาลัย / นอกมหาวิทยาลัย.....

2.3 สุขภาพ.....ความประพฤติ.....

2.4 อื่น ๆ

3. ด้านการเรียน.....

4. เหตุผลและความจำเป็นของผู้ขอรับทุน.....

5. เหตุผลและความจำเป็น ตลอดจนปัญหาของผู้ขอรับทุนในทัศนะของท่าน.....

6. นักศึกษาผู้นี้สมควรได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนหรือไม่

 สมควรได้รับทุน เนื่องจาก..... ไม่สมควร เนื่องจาก..... ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....

อาจารย์ที่ปรึกษาลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หนังสือการรับรองฉบับนี้ไม่ใช่เป็นการค้ำประกันนักศึกษา

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัว ผู้ขอรับทุนการศึกษาของคณะทันตแพทยศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง(ที่มีใช้บิดา-มารดา)ของนาย/นางสาว(นักศึกษา).....
 ได้ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
 เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
 มีรายได้ปีละ..... บาท

และ นาย/นาง/นางสาว.....บิดา/มารดาของ(นักศึกษา).....
 ได้ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
 เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
 มีรายได้ปีละ..... บาท

เหตุผลและความจำเป็นที่บุตร/ธิดา/ผู้ที่อยู่ในความดูแลของท่าน ขอรับทุนการศึกษา

.....

ข้าพเจ้าขอรับรอง และยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....
 (.....)

หมายเหตุ

1. การแจ้งข้อมูลข้างต้นที่เป็นเท็จต่อเจ้าหน้าที่พนักงานมีความผิดทางกฎหมาย
2. ผู้รับรองรายได้ต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ มิให้ลบ ขูด ขีด ฆ่า หากเขียนผิดต้องมีลายเซ็นผู้รับรองรายได้เซ็นกำกับ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด
3. สามารถส่งเอกสารประกอบการพิจารณาอื่น ๆ ได้

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาเอกสาร

- 1. ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 ฉบับ
- 2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 3. สำเนารายงานผลการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ (ภาคการศึกษาล่าสุด)
- 4. หนังสือรับรองความประพฤติจากอาจารย์ที่ปรึกษาสำหรับนักศึกษาผู้ขอรับทุน
- 5. หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัว ผู้ขอรับทุนการศึกษาของคณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พร้อมรูปถ่ายบ้านที่อยู่อาศัย ได้แก่

- 5.1 หนังสือรับรองของธนาคาร ย้อนหลัง 6 เดือน (Bank statement) ของผู้ปกครองที่ดูแลนักศึกษา และหนังสือรับรองของธนาคาร ทุกธนาคาร (ต้องมี)
- 5.2 แบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา (ภงด.91) (ต้องมี)
- 5.3 แบบแสดงรายการเครดิตบูโร (ต้องมี)
- 5.4 แบบแสดงรายการภาษีเงินได้บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล (ภงด. 50) (ถ้ามี)
- 5.5 หนังสือการจดทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)
- 5.6 แบบแสดงรายการงบการเงินของบริษัท (ถ้ามี)

หมายเหตุ ลำดับที่ 5.1-5.3 ต้องยื่นเอกสารเพื่อใช้ประกอบการพิจารณา