



ประกาศ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์
ประจำปีการศึกษา 2569

โดยที่คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เห็นสมควรเปิดรับสมัครบุคคลเข้าศึกษา
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ประจำปีการศึกษา 2569 จึงขอประกาศรายละเอียดเกี่ยวกับการสอบ
คัดเลือก ดังต่อไปนี้

1. หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์
รับสมัครจำนวน 20 คน
2. คุณสมบัติของผู้สมัคร
ผู้สมัครจะต้องมีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดไว้ รายละเอียดตามเอกสารแนบ
3. การรับใบสมัครและระเบียบการ
ใบสมัครและระเบียบการ Download ได้ที่ <http://www.dentistry.tu.ac.th>
ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม – 31 สิงหาคม 2569
4. การรับสมัคร
รับสมัครด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ (ดูจากวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)
ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม – 31 สิงหาคม 2569
5. กำหนดวันสอบ และสถานที่สอบ
วันสอบและสถานที่สอบ ดูรายละเอียดตามเอกสารแนบ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์ สำเร็จ อินกล้า)
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

**รายละเอียดการรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2569**

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กำหนดเปิดรับสมัครบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ปีการศึกษา 2569 โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. จำนวนที่รับสมัครเข้าศึกษา 20 คน
2. คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าศึกษา
 - 2.1 สัญชาติไทย
 - 2.2 อายุไม่เกิน 43 ปี นับถึงวันที่ 1 มิถุนายน ของปีการศึกษาที่สมัคร (เกิดตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2526 เป็นต้นไป)
 - 2.3 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) หรือเทียบเท่าไม่ระบุแผนการเรียน และต้องเป็นผู้ที่ได้รับเกรดเฉลี่ยตลอดการศึกษา (GPAX) ไม่ต่ำกว่า 2.00
 - 2.4 มีสัญชาติไทย
 - 2.5 มีความประพฤติดี
 - 2.6 มีร่างกายแข็งแรงและจิตใจสมบูรณ์ มีบุคลิกภาพที่เหมาะสมและปราศจากโรคอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
 - 2.7 ไม่เป็นผู้ต้องโทษทางคดีอาญา
 - 2.8 ผ่านเกณฑ์สุขภาพตามข้อ 6
 - 2.9 สามารถปฏิบัติตามประกาศ กฎ และระเบียบข้อบังคับของหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ได้
3. ขั้นตอนการรับสมัคร
 - 3.1 ผู้สมัครสามารถดาวน์โหลดใบสมัครและระเบียบการ ได้ที่ <http://www.dentistry.tu.ac.th/>
 - 3.2 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เปิดรับสมัครทางไปรษณีย์หรือสมัครด้วยตนเอง ระหว่างวันที่ 1 กรกฎาคม – 31 สิงหาคม 2569 (ดูจากวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)
 - 3.3 ผู้สมัครจะต้องโอนเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน 500 บาท เข้าบัญชี ธนาคารกรุงเทพ สาขา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต เลขที่ 091-0-68899-3 ชื่อบัญชี คณะทันตแพทยศาสตร์ มธ. (หลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์)
 - 3.4 ผู้สมัครจะต้องกรอกใบสมัครให้เรียบร้อย
 - 3.5 ผู้สมัครจะต้องส่งใบสมัครและหลักฐานประกอบการสมัครที่มีลายเซ็นลงนามรับรองเอกสารดังต่อไปนี้ มาที่ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ อาคารปิยชาติ เลขที่ 99 หมู่ 18 ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12120 วงเล็บมุมซองว่า (ประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์) ทั้งนี้ จะไม่คืนค่าธรรมเนียมการสมัครแก่ผู้สมัครทุกกรณี ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้สมัครได้ที่ <http://www.dentistry.tu.ac.th/>

ส่งใบสมัครและหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

 - 1) ใบสมัครที่ติดรูปของผู้สมัครขนาด 2 นิ้ว และได้กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
 - 2) ใบรับรองคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) จนถึงภาคเรียนสุดท้าย (เฉพาะผู้ที่ยังไม่สำเร็จการศึกษา เมื่อทราบผลการสอบแล้วให้นำใบรับรองคะแนนเฉลี่ยสะสมรวมฉบับสมบูรณ์ มายื่นในวันสอบสัมภาษณ์)
 - 3) สำเนาใบรายงานผลการศึกษาตลอดหลักสูตรในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (Transcript)
 - 4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ (ให้ด้านหน้าและหลังบัตรอยู่ในสำเนาหน้าเดียวกัน)
 - 5) สำเนาทะเบียนบ้าน
 - 6) สำเนาทะเบียนสมรส หรือ ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (เฉพาะในกรณีที่ชื่อ-สกุล ในเอกสารการสมัครไม่ตรงกัน)
 - 7) สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร
 - 3.6 ผู้สมัครจะต้องนำหลักฐานฉบับจริงมาแสดงในวันที่สอบสัมภาษณ์
 - 3.7 ในกรณีคณะฯ มีข้อสงสัยอาจมีการขอเอกสารเพิ่มเติมและกรณีที่พบว่าไม่เป็นความจริงจะหมดสิทธิ์เข้าศึกษาทันที

4. วิธีการคัดเลือกและการตัดสิน

- 4.1 ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์จะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และต้องมีใบรับรองการตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐให้เรียบร้อยมาแสดงในวันสอบสัมภาษณ์ โดยให้แพทย์รับรองผลการตรวจตามแบบรายงานผลการตรวจร่างกายของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ซึ่งสามารถดาวน์โหลดแบบรายงานผลนี้ได้ที่ <http://www.dentistry.tu.ac.th/> รายละเอียดวัน เวลา และสถานที่สอบสัมภาษณ์อยู่ในหน้า 4
- 4.2 การตัดสินผลการสอบคัดเลือกให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ประจำปีการศึกษา 2569 และถือเป็นสิทธิ์ขาด
- 4.3 การพิจารณาและวินิจฉัยของคณะทันตแพทยศาสตร์ถือว่าเป็นที่สุด และหากปรากฏในภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งอยู่ก่อนการสมัครสอบคัดเลือกจะถูกตัดสิทธิ์ทันที แม้จะได้ขึ้นทะเบียนเป็นนักเรียนแล้วก็ตาม จะถูกถอนสภาพจากการเป็นนักเรียน
- 4.4 ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องมารายงานตัวกับคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ตามวันเวลาที่กำหนด รายละเอียดในข้อ 8. ผู้ไม่มารายงานตัวจะถือว่าสละสิทธิ์

5. เกณฑ์ด้านสุขภาพ

ผู้สมัครจะต้องไม่มีหรือไม่เป็นโรคและ/หรือความพิการดังต่อไปนี้

- 5.1 ไม่มีความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการประกอบวิชาชีพผู้ช่วยทันตแพทย์
- 5.2 ไม่มีปัญหาทางจิตเวช ซึ่งอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการประกอบวิชาชีพผู้ช่วยทันตแพทย์
- 5.3 ไม่เป็นโรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย หรืออาจส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวรอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการประกอบวิชาชีพผู้ช่วยทันตแพทย์ เช่น โรคเรื้อน โรคเท้าช้าง
- 5.4 ไม่เป็นโรคไม่ติดต่อหรือไม่มีภาวะอันอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการประกอบวิชาชีพผู้ช่วยทันตแพทย์ ดังนี้
 - 1) โรคลมชักที่ไม่สามารถควบคุมได้ (โรคลมชักที่ไม่มีอาการชักมาแล้ว อย่างน้อย 3 ปี โดยมีการรับรองจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ถือเป็นโรคลมชักที่ควบคุมได้)
 - 2) โรคหัวใจระดับรุนแรง
 - 3) ความดันโลหิตสูงรุนแรงและมีภาวะแทรกซ้อนจนทำให้เกิดพยาธิสภาพต่ออวัยวะอย่างถาวร
 - 4) ภาวะไตวายเรื้อรัง
 - 5) การติดเชื้อเสียดื้อให้โทษ
 - 6) โรคเบาหวานทั้งที่ควบคุมได้และควบคุมไม่ได้
- 5.5 ไม่มีตาบอดสีชนิดรุนแรงทั้งสองข้าง
- 5.6 ไม่มีความผิดปกติของการเห็นภาพ ดังต่อไปนี้
 - 1) สายตาไม่ปกติ เมื่อรักษาโดยใช้แว่นแล้วยังมีสายตาดำกว่า 6/24 ทั้งสองข้าง
 - 2) สายตาข้างดีต่ำกว่า 6/12 เมื่อได้รับการแก้ไขอย่างดีที่สุดแล้ว
 - 3) ไม่สามารถมองเห็นภาพเป็นสามมิติ
- 5.7 ไม่หูหนวก หรือหูตึง (threshold ของการได้ยินสูงกว่า 40 dB) จากความผิดปกติทางประสาทและการได้ยิน
- 5.8 ไม่มีโรคหรือไม่มีความพิการอื่นๆ ซึ่งคณะกรรมการอำนวยการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2569 เห็นว่าอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการประกอบวิชาชีพผู้ช่วยทันตแพทย์

หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติ หรือหากตรวจพบว่าเอกสารที่ใช้ในการสมัครเป็นเท็จ จงใจปกปิดข้อมูล หรือไม่ครบถ้วน หรือแม้แต่ปรากฏว่าเป็นความเท็จขึ้นภายหลัง ผู้นั้นจะถูกตัดสิทธิ์การสอบและการเข้าเป็นนักเรียนในการคัดเลือกของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ครั้งนี้ นอกจากนี้ ผู้สมัครอาจถูกดำเนินคดีทางกฎหมายด้วย

6. วัน เวลา สถานที่สอบ และผังที่นั่งสอบ

รายละเอียดตามปฏิทินการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2569 หน้า 4 สำหรับผังที่นั่งสอบจะปิดประกาศไว้หน้าห้องสอบ

7. การประกาศผลการคัดเลือก

ผู้ที่มีสิทธิ์เข้ารับเข้าศึกษา สามารถตรวจสอบรายชื่อได้ที่ <http://www.dentistry.tu.ac.th/>

8. การรายงานตัว

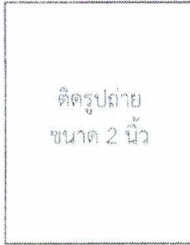
ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกจะต้องมารายงานตัวและชำระค่าลงทะเบียน ตามวัน เวลา และสถานที่กำหนด

9. นักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ในโครงการนี้ เมื่อสำเร็จการศึกษาจะได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ จากทันตแพทยสภา โดยต้องผ่านการสอบทุกรายวิชาของคณะฯ

ปฏิทินการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ประจำปีการศึกษา 2569

วัน เดือน ปี	กิจกรรม	สถานที่
1 กรกฎาคม – 31 สิงหาคม 2569	- ประกาศรับสมัคร ดาวน์โหลดใบสมัคร และการส่งใบสมัคร - สามารถสมัครด้วยตนเอง หรือส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ - ชำระเงินค่าสมัครสอบ 500 บาท	ประกาศรับสมัคร ดาวน์โหลดใบสมัคร - http://www.dentistry.tu.ac.th/ ส่งใบสมัคร - (สมัครด้วยตนเอง) ที่งานวิชาการและกิจการนักศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มธ.ศูนย์รังสิต ชั้น 9 อาคารปิยชาติ เลขที่ 99 หมู่ 18 ถ.พหลโยธิน ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120 - (สมัครทางไปรษณีย์) ดูวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ และวงเล็บมุมซองว่า (หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์) ส่งมาที่ งานวิชาการและกิจการนักศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มธ.ศูนย์รังสิต ชั้น 9 อาคารปิยชาติ เลขที่ 99 หมู่ 18 ถ.พหลโยธิน ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120 - ธนาคารกรุงเทพ สาขามหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต เลขที่ 091-0-68899-3 ชื่อบัญชี คณะทันตแพทยศาสตร์ มธ (หลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์)
4 กันยายน 2569	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ พิมพ์แบบฟอร์มการตรวจร่างกาย	- http://www.dentistry.tu.ac.th/ - ดาวน์โหลดแบบตรวจสุขภาพร่างกายที่ http://www.dentistry.tu.ac.th/ - ตรวจร่างกายที่โรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น
11 กันยายน 2569	สอบสัมภาษณ์ - ส่งใบสมัครฉบับจริง (หากชำระค่าลงทะเบียน แต่ไม่มีรายชื่อในการสอบสัมภาษณ์) - ส่งผลการตรวจร่างกายตามแบบตรวจร่างกายที่กำหนด	- ห้องประชุม 2 ชั้น 9 อาคารปิยชาติ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต
15 กันยายน 2569	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	- http://www.dentistry.tu.ac.th/
23 กันยายน 2569	- รายงานตัว และปฐมนิเทศ - ชำระค่าลงทะเบียนเรียน	- ประกาศแจ้งภายหลัง
5 ตุลาคม 2569	วันเปิดภาคการศึกษา	- ตามคู่มือการเรียนการสอน

- วัน - เวลา - สถานที่ อาจมีการเปลี่ยนแปลง โปรดติดตามประกาศของคณะทันตแพทยศาสตร์ ที่ <http://www.dentistry.tu.ac.th/>
- หากมีข้อสงสัยติดต่อทาง E-mail ที่ bua.suphattra@gmail.com หรือ 0-2986-9213 ต่อ 7123, 7179 เวลาราชการเท่านั้น



ใบสมัครสอบคัดเลือก
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์
ปีการศึกษา 2569
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจง และทำเครื่องหมาย ✓ ในหน้าข้อความที่ตรงกับผู้สมัคร
ประวัติส่วนตัว

1. ชื่อ - นามสกุลผู้สมัคร (ภาษาไทย) นาย/นาง/น.ส.
(ภาษาอังกฤษ) Mr./Mrs./Miss
2. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ อื่นๆ (ระบุ)
3. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน
(เกิดตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2526 เป็นต้นไป)
4. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
5. ที่อยู่ี่สะดวกในการติดต่อระหว่างสมัครสอบ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail
6. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
สถานที่ออกบัตร.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
7. ชื่อบิดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ รัฐวิสาหกิจ / ใบต่างด้าว.....
สถานที่ออกบัตร.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
เบอร์โทรศัพท์.....
8. ชื่อมารดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ รัฐวิสาหกิจ / ใบต่างด้าว.....
สถานที่ออกบัตร.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
เบอร์โทรศัพท์.....
9. โปรดระบุระดับการศึกษาโดยเรียงจากระดับมัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย หรืออื่นๆ เพิ่มเติม

ชื่อสถานที่ศึกษา	ปีที่สำเร็จ/กำลังศึกษา
9.1.....	
9.2.....	
9.3.....	

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและตรวจเอกสารให้เรียบร้อยก่อนส่งใบสมัคร

--	--	--

**หลักฐานและเอกสารประกอบการสมัคร
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์**

ชื่อ-นามสกุล ผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว)

โปรดเขียนเครื่องหมาย (✓) หน้าหลักฐานที่นำมาแสดง

1. ☐ ใบสมัคร (ติดรูปถ่ายและกรอกข้อมูลเกี่ยวกับผู้สมัครเรียบร้อยแล้ว)
2. ☐ สำเนาใบรายงานผลการศึกษาลงทะเบียนหลักสูตรในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (Transcript)
3. ☐ หนังสือรับรองว่ากำลังศึกษามัธยมศึกษาตอนปลายอยู่ในปีการศึกษา 2568
4. ☐ ใบรับรองคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) จนถึงภาคเรียนสุดท้าย (เฉพาะผู้ที่ยังไม่สำเร็จการศึกษา)
5. ☐ สำเนาบัตรประชาชน
6. ☐ สำเนาทะเบียนสมรส / ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล เฉพาะในกรณีที่ชื่อ-สกุลในเอกสารการสมัครไม่ตรงกัน
7. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
8. ☐ รูปถ่าย ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป
9. ☐ สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร (พร้อมเขียนชื่อ - นามสกุล ลงในสำเนาหลักฐาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหลักฐานและเอกสารต่างๆ ที่นำมาประกอบการสมัครข้างต้นเป็นเอกสารที่ถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ หากคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ตรวจพบภายหลังว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัคร หรือหลักฐานเอกสารต่างๆ ของผู้สมัครไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง หรือเป็นเอกสารปลอม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จะไม่พิจารณาใบสมัครหรือให้พ้นสภาพนักเรียนทันทีทั้งนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จะไม่คืนเงินค่าสมัครในทุกกรณี

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้ตรวจสอบหลักฐานการสมัครแล้ว ปรากฏผลดังนี้

- ☐ ผู้สมัครยื่นหลักฐานการสมัครครบตามประกาศเรื่องการรับสมัครฯ
- ☐ ผู้สมัครยื่นหลักฐานการสมัครไม่ครบยังขาดเอกสาร
 - 1)
 - 2)
- ☐ ชำระเงินค่าสมัครสอบแล้ว

ลงชื่อ.....
เจ้าหน้าที่รับสมัคร
...../...../.....

คณะกรรมการออกข้อสอบและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในคณะทันตแพทยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2569 ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

- ☐ มีสิทธิ์สอบตามคุณสมบัติของผู้สมัคร
- ☐ ไม่มีสิทธิ์สอบ ขาดคุณสมบัติ.....

ลงชื่อ.....
ประธานกรรมการการคัดเลือกฯ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและตรวจเอกสารให้เรียบร้อยก่อนส่งใบสมัคร

ประวัติการทำงาน

10. ปัจจุบันผู้สมัคร

☐ ไม่ได้ทำงาน (ข้ามไป ข้อ 11.)

☐ มีงานทำอยู่ (กรอกรายละเอียด)

ชื่อสถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ทำงาน.....

ตำแหน่ง.....ลักษณะงาน.....

เป็นเวลา.....ปี เงินเดือนประจำ.....บาท/เดือน

11. เหตุผลที่ท่านสมัครเข้าเรียนต่อในโครงการนี้

.....

.....

.....

12. ระหว่างการศึกษาตามโครงการนี้ท่านจะได้รับการสนับสนุนด้านการเงินจาก

☐ บิดา/มารดา ☐ ตัวท่านเอง ☐ญาติพี่น้อง ☐ อื่นๆ

13. ท่านคาดว่าจะมีปัญหาทางการเงินระหว่างการศึกษา

☐ มี ☐ ไม่มี ☐ อื่นๆ

14. แนวทางการแก้ปัญหาทางการเงินระหว่างการศึกษา

.....

.....

15. ข้าพเจ้ายินดีทำสัญญาเข้าทำงานเมื่อสำเร็จการอบรมแล้ว ตามระเบียบและเงื่อนไขของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

☐ ยินดี ☐ ไม่ยินดี

16. ผู้สมัครขอรับรองตนเองในด้านคุณลักษณะทั่วไปและคุณลักษณะเฉพาะ ถ้าคณะฯ ตรวจสอบว่าไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้าทราบดีว่าข้าพเจ้าจะหมดสิทธิ์เข้าศึกษาทันที

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นที่ระบุไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและตรวจเอกสารให้เรียบร้อยก่อนส่งใบสมัคร