



ประกาศ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์
ประจำปีการศึกษา 2567

โดยที่คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เห็นสมควรเปิดรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ประจำปีการศึกษา 2567 จึงขอประกาศรายละเอียดเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก ดังต่อไปนี้

1. หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์
รับสมัครจำนวนไม่เกิน 20 คน
2. คุณสมบัติของผู้สมัคร
ผู้สมัครจะต้องมีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดไว้ รายละเอียดตามเอกสารแนบ
3. การรับใบสมัครและระเบียบการ
ใบสมัครและระเบียบการ Download ได้ที่ <http://www.dentistry.tu.ac.th>
ตั้งแต่วันที่ 25 เมษายน – 30 มิถุนายน 2567
4. การรับสมัคร
รับสมัครด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ (ดูจากวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)
ตั้งแต่วันที่ 25 เมษายน – 30 มิถุนายน 2567
5. กำหนดวันสอบ และสถานที่สอบ
วันสอบและสถานที่สอบ ดูรายละเอียดตามเอกสารแนบ

ประกาศ ณ วันที่ 25 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์ สุธี สุขสุเดช)
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

**รายละเอียดการรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2567**

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กำหนดเปิดรับสมัครบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ปีการศึกษา 2567 โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. จำนวนที่รับสมัครเข้าศึกษา 20 คน
2. คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าศึกษา
 - 2.1 สัญชาติไทย
 - 2.2 อายุไม่เกิน 43 ปี นับถึงวันที่ 1 มิถุนายน ของปีการศึกษาที่สมัคร (เกิดตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2524 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 เปิดรับสมัครทางไปรษณีย์และสมัครด้วยตนเอง ระหว่างวันที่ 25 เมษายน – 30 มิถุนายน 2567 (ดูจากวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)
 - 3.3 ผู้สมัครจะต้องโอนเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน 500 บาท เข้าบัญชี ธนาคารกรุงเทพ สาขา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ศูนย์รังสิต 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 2567 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) การติดสารเสพติดให้โทษ
 - 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 ไม่มีโรคหรือไม่มีอาการอื่น ๆ ซึ่งคณะกรรมการอำนวยการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2567 เห็นว่าอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการประกอบวิชาชีพผู้ช่วยทันตแพทย์

หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติ หรือหากตรวจพบว่าเอกสารที่ใช้ในการสมัครเป็นเท็จ จงใจปกปิดข้อมูล หรือไม่ครบถ้วน หรือแม้แต่ปรากฏว่าเป็นความเท็จขึ้นภายหลัง ผู้นั้นจะถูกตัดสิทธิ์การสอบและการเข้าเป็นนักเรียนในการคัดเลือกของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ครั้งนี้ นอกจากนี้ ผู้สมัครอาจถูกดำเนินคดีทางกฎหมายด้วย

6. วัน เวลา สถานที่สอบ และผังที่นั่งสอบ

รายละเอียดตามปฏิทินการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2567 หน้า 4 สำหรับผังที่นั่งสอบจะปิดประกาศไว้หน้าห้องสอบ

7. การประกาศผลการคัดเลือก

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

8. การรายงานตัว

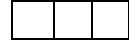
ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกจะต้องมารายงานตัวและชำระค่าลงทะเบียน ตามวัน เวลา และสถานที่กำหนด

9. นักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ในโครงการนี้ เมื่อสำเร็จการศึกษาจะได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ จากทันตแพทยสภา โดยต้องผ่านการสอบทุกรายวิชาของคณะฯ

ปฏิทินการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ประจำปีการศึกษา 2567

วัน เดือน ปี	กิจกรรม	สถานที่
25 เมษายน – 30 มิถุนายน 2567	<p>- ประกาศรับสมัคร ดาวันโทลดไบสมัคร และการส่งไบสมัคร</p> <p>- สามารถสมัครด้วยตนเอง หรือส่งไบสมัครทางไปรษณีย์</p> <p>- ชำระเงินค่าสมัครสอบ 500 บาท</p>	<p>ประกาศรับสมัคร ดาวันโทลดไบสมัคร</p> <p>- http://www.dentistry.tu.ac.th/</p> <p>ส่งไบสมัคร</p> <p>- (สมัครด้วยตนเอง) ที่งานวิชาการและกิจการนักศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มธ.ศูนยรังสิต ชั้น 9 อาคารปิยชาติ เลขที่ 99 หมู่ 18 ถ.พหลโยธิน ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120</p> <p>- (สมัครทางไปรษณีย์) ดูวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ และวงเล็บมุมของว่า (หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์)</p> <p>ส่งมาที่ งานวิชาการและกิจการนักศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มธ.ศูนยรังสิต ชั้น 9 อาคารปิยชาติ เลขที่ 99 หมู่ 18 ถ.พหลโยธิน ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120</p> <p>- ธนาคารกรุงเทพ สาขามหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนยรังสิต เลขที่ 091-0-68899-3 ชื่อบัญชี คณะทันตแพทยศาสตร์ มธ (หลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์)</p>
5 กรกฎาคม 2567	<p>ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์</p> <p>พิมพ์แบบฟอร์มการตรวจร่างกาย</p>	<p>- http://www.dentistry.tu.ac.th/</p> <p>- ดาวันโทลดแบบตรวจสุขภาพร่างกายที่ http://www.dentistry.tu.ac.th/</p> <p>- ตรวจร่างกายที่โรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น</p>
12 กรกฎาคม 2567	<p>สอบสัมภาษณ์</p> <p>- ส่งไบสมัครฉบับจริง</p> <p>- ส่งผลการตรวจร่างกายตามแบบตรวจร่างกายที่กำหนด</p>	<p>- ชั้น 9 อาคารปิยชาติ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนยรังสิต</p>
19 กรกฎาคม 2567	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	- http://www.dentistry.tu.ac.th/
26 กรกฎาคม 2567	<p>- รายงานตัว และปฐมนิเทศ</p> <p>- ชำระค่าลงทะเบียนเรียน</p>	- ประกาศแจ้งภายหลัง
5 สิงหาคม 2567	วันเปิดภาคการศึกษา	- ตามคู่มือการเรียนการสอน

- วัน - เวลา - สถานที่ อาจมีการเปลี่ยนแปลง โปรดติดตามประกาศของคณะทันตแพทยศาสตร์ ที่ <http://www.dentistry.tu.ac.th/>
- หากมีข้อสงสัยติดต่อทาง E-mail ที่ buasuphattra@gmail.com หรือ 0-2564-4440 ต่อ 7123, 7116 เวลาราชการเท่านั้น



**หลักฐานและเอกสารประกอบการสมัคร
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์**

ชื่อ-นามสกุล ผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว)

โปรดเขียนเครื่องหมาย (✓) หน้าหลักฐานที่นำมาแสดง

1. ใบสมัคร (ติดรูปถ่ายและกรอกข้อมูลเกี่ยวกับผู้สมัครเรียบร้อยแล้ว)
2. สำเนาใบรายงานผลการศึกษาลงทะเบียนหลักสูตรในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (Transcript)
3. หนังสือรับรองว่ากำลังศึกษามัธยมศึกษาตอนปลายอยู่ในปีการศึกษา 2566
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 จะไม่พิจารณาใบสมัครหรือให้พินิจสภาพนักเรียนทันทีทั้งนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จะไม่คืนเงินค่าสมัครในทุกกรณี

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้ตรวจสอบหลักฐานการสมัครแล้ว ปรากฏผลดังนี้

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

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

...../...../.....

คณะกรรมการออกข้อสอบและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในคณะทันตแพทยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2567 ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

- มีสิทธิ์สอบตามคุณสมบัติของผู้สมัคร
- ไม่มีสิทธิ์สอบ ขาดคุณสมบัติ.....

ลงชื่อ.....

ประธานกรรมการการคัดเลือกฯ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

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.

**รายงานการตรวจสุขภาพผู้ผ่านการสอบข้อเขียน
เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2567**

ผู้สอบผ่านการสอบข้อเขียนเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ให้ไปตรวจร่างกายและเอกซเรย์จากโรงพยาบาลของรัฐ โดยนำเอกสารฉบับนี้ให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจ และลงนามเป็นหลักฐาน พร้อมทั้งประทับตราตรวจโรงพยาบาลตรงลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ และให้นำเอกสารชุดนี้ (ทั้งหมดรวม 3 หน้า) มาส่งในวันสอบสัมภาษณ์

ข้อมูลส่วนตัว 1 (นักเรียนเป็นผู้กรอกด้วยตัวบรรจง)

1.1 ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - สกุล

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี จังหวัดที่เกิด.....

เลขที่สมัคร.....สมัครสอบ ณ คณะทันตแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

สถานที่ตรวจสุขภาพ..... จังหวัด.....

1.2 ประวัติการป่วยในอดีตและปัจจุบัน โดยทำเครื่องหมาย / ลงใน () ว่านักเรียนมีหรือไม่มีโรค รวมทั้งภาวะ การเจ็บป่วยและความพิการ ดังต่อไปนี้

มี	ไม่มี	โรค	รายละเอียด
()	()	พิการทางร่างกาย	.....
()	()	สุขภาพจิตไม่สมบูรณ์	.....
()	()	ติดยาเสพติด	.....
()	()	โรคพิษสุราเรื้อรัง	.....
()	()	โรคเท้าช้าง	.....
()	()	โรคเรื้อน	.....
()	()	ลมชัก	.....
()	()	โรคหัวใจ	.....
()	()	วัณโรค	.....
()	()	โรคเบาหวาน	.....
()	()	ความดันโลหิตสูง	.....
()	()	โรคไต	.....
()	()	ตาบอดสี	.....
()	()	สายตาไม่ปกติ (เช่น สายตาสั้น)	.....
()	()	หูหนวก หูตึง หูน้ำหนวก	.....
()	()	เป็นใบ้ พูดไม่ชัด ติดอ่าง	.....
()	()	โรคระบบทางเดินหายใจ	.....
()	()	โรคตีชาน ตับอักเสบ	.....
()	()	โรคไส้เลื่อน	.....
()	()	โรคไส้เลื่อน	.....

- () () อุบัติเหตุ กระจกหัก มีบาดแผล
- () () เคยได้รับการผ่าตัด
- () () อื่นๆ

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลประวัติดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และรับทราบว่ามีข้อมูลที่ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ตัดสิทธิ์การศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ลงชื่อ

(.....)

ชื่อนักเรียน

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้อมูลส่วนที่ 2 (แพทย์เป็นผู้กรอก)

2.1 การตรวจร่างกาย

น้ำหนัก..... ก.ก. ส่วนสูง.....ซ.ม. อุณหภูมิ..... C

ชีพจรครั้ง/นาที อัตราการหายใจ.....ครั้ง/นาที ความดันโลหิต.....

mm.Hg

ความพิการที่อาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและปฏิบัติงานผู้ช่วยทันต

แพทย์.....

ระบบ	ปกติ	ผิดปกติ	อธิบาย
ระบบสายตา			
ระบบหู คอ จมูก			
ระบบผิวหนัง			
ระบบทางเดินหายใจ			
ระบบหัวใจและหลอดเลือด			
ระบบทางเดินอาหาร			
ระบบประสาท			

แพทย์ผู้ตรวจ..... ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

(.....) วันที่.....

