



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เรื่อง ระเบียบการรับสมัครบุคคลเข้าฝึกอบรม

“ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร 1 ปี) ” ประจำปีการศึกษา 2569

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเข้ารับการฝึกอบรม “ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร 1 ปี) ” ประจำปีการศึกษา 2569 ดังนี้

ระเบียบการรับสมัคร

1. กำหนดการต่าง ๆ

- 1.1 ขอใบสมัครด้วยตนเองที่คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หรือดาวน์โหลดจาก <http://www.dent.chula.ac.th> หรือทาง Google Form (scan QR Code) วันที่ 2 กุมภาพันธ์ – 30 เมษายน 2569
- 1.2 ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง (ในวันและเวลาราชการ) หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียน วันที่ 2 กุมภาพันธ์ – 30 เมษายน 2569
- 1.3 ตรวจรายชื่อผู้มีสิทธิ์ในการสอบ และดูสถานที่สอบทางเว็บไซต์ วันพฤหัสบดีที่ 7 พฤษภาคม 2569
- 1.4 สอบข้อเขียน (ช่วงเช้า) วันพุธที่ 20 พฤษภาคม 2569
- 1.5 สอบสัมภาษณ์ (ช่วงบ่าย) วันพุธที่ 20 พฤษภาคม 2569
- 1.6 ประกาศผลสอบผู้มีสิทธิ์เข้าฝึกอบรม วันพุธที่ 27 พฤษภาคม 2569
- 1.7 รายงานตัว ลงทะเบียนเรียน มอบตัวและชำระเงิน วันศุกร์ที่ 5 มิถุนายน 2569
- 1.8 เปิดการศึกษา วันที่ 1 กรกฎาคม 2569

2. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- 2.1. เป็นผู้สำเร็จการศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6 หรือ เทียบเท่า) และมีคะแนนเฉลี่ย 2.00 ขึ้นไป
- 2.2. อายุครบ 18 ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน 35 ปีบริบูรณ์ นับถึงวันปิดรับสมัคร
- 2.3. สัญชาติไทย
- 2.4. มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงและจิตใจสมบูรณ์ ปราศจากโรคอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา มีบุคลิกภาพที่เหมาะสมไม่มีความพิการหรือผิดปกติด้านร่างกายและจิตใจจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่หรือประกอบวิชาชีพได้
- 2.5. ไม่เคยต้องโทษในคดีอาญา และประพฤติดุฉินัยอย่างร้ายแรง เว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยความประมาทหรือความผิดลหุโทษ

- หมายเหตุ : - ผู้ที่มีคุณสมบัตินอกเหนือจากเกณฑ์ข้างต้น ให้เขียนบันทึกข้อความแนบท้ายซึ่งอาจได้รับการพิจารณาให้เข้ารับการคัดเลือกเข้าศึกษาตามดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์
- ถ้ามีการตั้งครุภัณฑ์ระหว่างฝึกอบรมต้องลาพักการศึกษา

3. การสมัคร

- 3.1. ใบสมัครสามารถ ดาวน์โหลด ได้จาก <http://www.dent.chula.ac.th>
- 3.2. กรอกข้อมูลในใบสมัครให้ครบถ้วนสมบูรณ์
- 3.3. สมัครด้วยตนเอง หรือ ลงทะเบียนทางไปรษณีย์ หรือ ทาง Google Form (scan QR Code)



- 3.4. การสมัครทางไปรษณีย์ ต้องส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนด (ข้อ 4) ตั้งแต่วันที่ 2 กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ 30 เมษายน 2569 (ให้ถือว่าวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ หากพ้นกำหนด จะไม่พิจารณาใบสมัคร) โดย ลงทะเบียนทางไปรษณีย์ มาที่

สำนักงานโครงการฝึกอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์
อาคารวชิรวิทยาวัง ชั้น 2 ฝ่ายวิชาการและบัณฑิตศึกษา
คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
34 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

4. หลักฐานประกอบการสมัคร

- 4.1. ใบสมัครประจำปีการศึกษา 2569 พร้อมกรอกรายละเอียดครบถ้วน
- 4.2. สำเนาใบโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย
- 4.3. ใบรับรองวุฒิการศึกษา
 - 4.3.1.1 สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาแล้ว ใช้สำเนาประกาศนียบัตรวุฒิการศึกษา หรือ สำเนาใบแสดงผลการศึกษาที่แสดง ว่าได้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) หรือเทียบเท่า จำนวน 1 ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 - 4.3.2. สำหรับผู้กำลังรอผลการสอบมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) หรือเทียบเท่า ใช้หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษา ระบุว่าสำเร็จการศึกษาในภาคปลาย ปีการศึกษา 2568 จำนวน 1 ชุด (มีใบแสดงผลการศึกษาระบุเกรดเฉลี่ยสะสม 5 ภาคการศึกษา)
- 4.4. สำเนาทะเบียนบ้าน (ลงนามรับรองความถูกต้องด้วยตนเองทุกฉบับ)
- 4.5. สำเนาบัตรประชาชน (ลงนามรับรองความถูกต้องด้วยตนเองทุกฉบับ)

- 4.6. รูปถ่ายสีหรือขาวดำหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือนก่อนวันสมัคร)
พร้อมเขียนชื่อ-นามสกุล หลังรูป (ติดในใบสมัคร 1 รูป)
- 4.7. หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ใบทะเบียนสมรส ฯลฯ

5. การชำระเงินค่าสมัคร

- 5.1. สมัครด้วยตนเอง ให้ชำระเงินเป็นเงินสด (ฝ่ายวิชาการและบัณฑิตศึกษา ชั้น 2 อาคารวชิรวิทยาวังพัฒน คณะ
ทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย)

- ค่าสมัครสอบ 200 บาท

- ค่าธรรมเนียมการสอบ 300 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

หรือ

- 5.2. สมัครลงทะเบียนทางไปรษณีย์ หรือทาง Google Form ให้ชำระเงิน จำนวน 500 บาท (ห้าร้อยบาท
ถ้วน) โดย โอนเงิน เข้าบัญชี

บัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาสยามสแควร์ ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี

“คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย”

เลขที่บัญชี 052-0-05326-5

*** ค่าธรรมเนียมธนาคารผู้สมัครเป็นผู้รับผิดชอบ ***

(ควรถ่ายสำเนาใบโอนเงินเก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หมายเหตุ ผู้สมัครที่ไม่มีสิทธิ์เข้าสอบหรือไม่เข้าสอบ เงินค่าสมัครและค่าธรรมเนียมการสอบ (ข้อ 5.1)
คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จะไม่คืนให้ ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

6. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

วันพฤหัสบดีที่ 7 พฤษภาคม 2569 ตรวจสอบได้ที่ <http://www.dent.chula.ac.th> หรือ บอร์ดติด
ประกาศที่โถงทางเดินหน้าลิฟท์ ชั้น 1 ตึกสมเด็จย่า 93 และบอร์ดหน้าประชาสัมพันธ์ ชั้น 1 ตึกสมเด็จย่า 93

7. การสอบข้อเขียน

- 7.1. วันพุธที่ 20 พฤษภาคม 2569 เวลา 08.30 น. - 12.00 น.

ห้องประชุมลี ลีริสิงห์ ชั้น 2 อาคารสมเด็จย่า 93

- 7.2. วิชาที่สอบ

7.2.1. วิทยาศาสตร์กายภาพชีวภาพ

7.2.2. ภาษาอังกฤษ

7.2.3. ความรู้ทั่วไป (วิทยาศาสตร์สุขภาพ ความรู้เบื้องต้นทางทันตกรรม ภาษาไทย-คณิตศาสตร์ใน
ชีวิตประจำวัน)

8. ข้อปฏิบัติในการสอบข้อเขียน

- 8.1. แสดงบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีรูปถ่ายและเลขประจำตัว 13 หลักต่อคณะกรรมการคุมห้องสอบ
- 8.2. เข้าห้องสอบให้ตรงตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ไม่อนุญาตให้ผู้สอบเข้าห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบผ่านไป 15 นาที และไม่อนุญาตให้ออกจากห้องสอบภายใน 1 ชั่วโมง นับจากเวลาที่กำหนดสอบ
- 8.3. ต้องแต่งกายด้วยเครื่องแบบนักเรียนหรือเครื่องแบบนักศึกษาหรือแต่งกายสุภาพ ห้ามสวมรองเท้าแตะ
- 8.4. เตรียมเครื่องเขียน ดินสอ 2B ยางลบ ที่เหลาดินสอ ปากกา น้ำยาลบคำผิด มาให้พร้อม
- 8.5. ห้ามนำกระดาษใดๆ วิทยุคมนาคม วิทยุติดตัว เครื่องมือสื่อสารต่าง ๆ ตลอดจนอุปกรณ์ช่วยคิดคำนวณ เช่น เครื่องคิดเลข นาฬิกาที่ใช้คำนวณได้ ไม้บรรทัดที่มีสูตรต่างๆ และ ฯลฯ เข้าห้องสอบโดยเด็ดขาด ถ้าฝ่าฝืนจะไม่ตรวจกระดาษคำตอบในรายวิชานั้น
- 8.6. ห้ามคัดลอกข้อสอบหรือกระดาษข้อสอบและกระดาษคำตอบออกนอกห้องสอบ
- 8.7. หากพบว่าผู้เข้าสอบทุจริตไม่ว่ากรณีใด ๆ คณะกรรมการคุมสอบคัดเลือกจะตัดสิทธิ์ในการสอบคัดเลือกของผู้นั้นตลอดไป

9. การสอบสัมภาษณ์

- 9.1. วันพุธที่ 20 พฤษภาคม 2569 เวลา 13.00 น. - 16.00 น.
ห้องเรียน 709 , 710 , 711 , 712 , 713 , 714 , 715 , 716 , 717 , 718 , 719 , 720
ชั้น 7 อาคารทันตแพทยศาสตร์เฉลิมนวมราช 80
- 9.2. แสดงบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตร/เอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีรูปถ่ายและเลขประจำตัว 13 หลักต่อคณะกรรมการคุมห้องสอบสัมภาษณ์ ถ้าไม่มีบัตรดังกล่าวจะไม่มีสิทธิ์เข้าห้องสอบสัมภาษณ์

10. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าฝึกอบรม

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าฝึกอบรม วันพุธที่ 27 พฤษภาคม 2569
ตรวจสอบรายชื่อได้ที่ <http://www.dent.chula.ac.th> หรือ บอร์ดติดประกาศที่โถงทางเดินหน้าลิฟท์ ชั้น 1 ตึกสมเด็จย่า 93 และบอร์ดหน้าประชาสัมพันธ์ ชั้น 1 ตึกสมเด็จย่า 93

11. การรายงานตัว และลงทะเบียนเรียน

มีสิทธิ์เข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ประจำปีการศึกษา 2569 รายงานตัว และลงทะเบียนวันศุกร์ที่ 5 มิถุนายน 2569 เวลา 09.00 น. - 12.00 น. ห้องประชุมสมเด็จพระญาณสังวร ชั้น 19 ตึกบรมนาถสรินครินทร์ และให้ปฏิบัติดังนี้

- 11.1. ประชุมผู้ปกครอง (ห้องประชุมสมเด็จพระญาณสังวร)

- 11.2. ผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย โดยมีหนังสือแสดงความยินยอมอย่างเป็นทางการจากผู้ปกครองแท้จริง พร้อมสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน (ลงนามรับรองความถูกต้องด้วยตนเองทุกฉบับ)
- 11.3. นักเรียนนำประกาศนียบัตร หรือ ระเบียบผลการศึกษาที่แสดงว่าได้สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) หรือเทียบเท่าฉบับจริง พร้อมสำเนา 1 ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 11.4. นำใบรับรองแพทย์ และผลการเอ็กซเรย์ปอดแสดงกับกรรมการผู้รับรายงานตัว

12. จำนวนรับเข้าฝึกอบรม

อย่างน้อย 25 คน

13. ค่าธรรมเนียมการศึกษา

- 13.1. ค่าธรรมเนียมการศึกษา 40,000 บาท (พร้อมเครื่องแบบเครื่องแต่งกาย เอกสารประกอบการเรียน และอื่นๆ)
 - 13.2. ค่าค่าประกันของเสียหาย 2,000 บาท (เงินค่าประกันของเสียหายจะคืนให้เมื่อจบการศึกษา และไม่ได้ทำของเสียหาย)
- รวมทั้งสิ้น 42,000 บาท**

หมายเหตุ : ในกรณีที่นักเรียนทำของเสียหาย มูลค่าเกิน 2,000 บาท นักเรียนต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าของเสียหายในส่วนที่เกิน

14. สวัสดิการ

ผู้ที่ผ่านการสอบคัดเลือกให้เข้าอบรมในหลักสูตรฯ มีสิทธิได้รับการรักษาทางทันตกรรมเบื้องต้น (อุดฟัน ถอนฟัน ขูดหินปูน) ตรวจเลือดและฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ การรักษาพยาบาลเบื้องต้นโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ประกันอุบัติเหตุ

15. หลักสูตรการศึกษา

- 15.1. หลักสูตรฝึกอบรมฯ นี้ได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา
- 15.2. ระยะเวลาในการฝึกอบรม **ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2569 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2570**
- 15.3. ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมครบหลักสูตร 1 ปี จะได้รับวุฒิการศึกษา “ ประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ” จากทันตแพทยสภา ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

16. วันและเวลาเรียน

วันจันทร์ - วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) เวลา 08.00 น. - 16.00 น.

17. เครื่องแบบชุดนักเรียน

นักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ ต้องแต่งกายตามแบบที่หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำหนดและต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบอย่างเคร่งครัด

18. การติดต่อสอบถาม

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (ฝ่ายวิชาการและบัณฑิตศึกษา ชั้น 2 อาคารวชิรพยาบาล)
คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนอังรีดูนังต์ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
นางอารียา จันทรขจร นางสาวอารีรัตน์ เทศขำ โทรศัพท์ 02-218-8762 (ในเวลาราชการ)

หมายเหตุ อย่าหลงเชื่อผู้ที่แอบอ้างว่า สามารถฝากเข้ารับการฝึกอบรมได้ โดยเรียกร้อยค่าใช้จ่ายนอกเหนือ จากที่ประกาศไว้ ถ้าพบหลักฐานจะถูกดำเนินคดีการเข้าฝึกอบรม ส่วนผู้ที่แอบอ้างจะถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย และ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จะไม่รับผิดชอบไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ 16 มกราคม 2569



(ศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.พรชัย จันศิษยานนท์)
คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ที่ใบสมัครเลขที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา
“ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร 1 ปี) ”

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประจำปีการศึกษา 2569

1. ประวัติผู้สมัคร

- 1.1. ชื่อ (นาย /นาง/ นางสาว) นามสกุล
- 1.2. สัญชาติ ศาสนา
- 1.3. เกิดวันที่เดือน พ.ศ.อายุปีเดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
- 1.4. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
- 1.5. อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่ตรอก/ ซอย
ถนนตำบล/แขวงอำเภอ
จังหวัดรหัสไปรษณีย์โทรศัพท์
โทรศัพท์มือถือ (ถ้ามี)

2. หลักฐานการศึกษา

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ

☐ มัธยมศึกษาปีที่ 6

☐ ปวช.

☐ ปวส.

☐ ปริญญาตรี

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

จากโรงเรียน/สถาบันการศึกษา

3. ความสามารถพิเศษ

4. ประสบการณ์การทำงาน ตำแหน่ง ระยะเวลา

สถานที่ อำเภอ จังหวัด

5. ระบุชื่อบุคคลที่สามารถติดต่อได้ กรณีมีเหตุฉุกเฉิน

เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

6. รับทราบข่าวประกาศการรับสมัครจาก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าแสดงในเอกสารใบสมัครพร้อมทั้งหลักฐานประกอบการสมัคร
เป็นจริง และถูกต้อง

สำหรับเจ้าหน้าที่

☐ ครบ

☐ ไม่ครบ

..... ผู้ตรวจสอบหลักฐาน

(.....)

ลงชื่อ

(.....)

ลายมือชื่อผู้สมัคร

ยื่นใบสมัครวันที่เดือนพ.ศ.