

รายละเอียดแนบท้ายประกาศการรับสมัครฯ

ภาควิชา คัลยศาสตร์

คณะทันตแพทยศาสตร์

สาขาวิชา คัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล

หลักสูตร วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต

แผน ก แบบ ก1 รหัสหลักสูตร


ทำวิทยานิพนธ์

แผน ก แบบ ก2 รหัสหลักสูตร

เรียนรายวิชาและทำวิทยานิพนธ์

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัคร

1. ได้รับปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต จากคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หรือจากคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยของรัฐ หรือมหาวิทยาลัยอื่นๆ ที่ทันตแพทยสภารับรอง และมีผลการเรียนไม่ต่ำกว่า 2.7
2. ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทย
3. ได้คะแนนทดสอบความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษ CU-TEP ตั้งแต่ 45 ขึ้นไป หรือ TOEFL ตั้งแต่ 450 ขึ้นไป หรือ IELTS ตั้งแต่ 4.0 ขึ้นไป ให้ใช้ผลคะแนนที่มีอายุไม่เกิน 2 ปี นับจากวันรายงานผลคะแนนการทดสอบถึงวันประกาศผลสอบผ่านการคัดเลือก โดยคะแนนต้องมีอายุถึงวันที่คณะกรรมการบริหารคณะรับรองผลซึ่งใช้เวลาดำเนินการ 2 เดือนหลังประกาศผลสอบแล้ว (หากผลคะแนนสอบ CU-TEP ตั้งแต่ 30 ขึ้นไป หรือ TOEFL ตั้งแต่ 400 ขึ้นไป หรือ IELTS ตั้งแต่ 3.0 ขึ้นไป แต่น้อยกว่าเกณฑ์ รับเข้าศึกษาแต่ต้องปฏิบัติตาม “ประกาศจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เรื่อง เกณฑ์คะแนนทดสอบความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษสำหรับผู้เข้าศึกษาในหลักสูตรปริญญาตรีบัณฑิตและหลักสูตรปริญญาโทมหาบัณฑิต พ.ศ.2557” ก่อนสอบวิทยานิพนธ์)
4. คุณสมบัติอื่นๆ เป็นไปตามประกาศ ซึ่งบัณฑิตวิทยาลัยจะประกาศให้ทราบเป็นปีๆไป หรือคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ พิจารณาแล้วเห็นสมควรให้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษาได้

เอกสารเพิ่มเติมในการสมัคร

1. ให้เสนอโครงร่างวิจัยเบื้องต้น (Proposal) ที่ตนเองสนใจ และเกี่ยวข้องกับงานทางด้านคัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล ความยาวไม่เกิน 3 หน้ากระดาษ A4 กำหนดส่งภายในวันที่ 6 มกราคม 2566 ส่งมาที่ หัวหน้าภาควิชาคัลยศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถ.อรัญญินท์ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
2. จดหมายอนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา โดยยื่นพร้อมเอกสารเสนอโครงร่างวิจัยเบื้องต้น

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 6 – 30 ธันวาคม 2565		
วิชาที่สอบ	วันและเวลาที่ทำการทดสอบ	สถานที่สอบ
สอบสัมภาษณ์	วันอังคารที่ 10 มกราคม 2566 (9.00 – 12.00 น.)	ภาควิชาคัลยศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ

**หมายเหตุ :**

1. ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาต้องเป็นผู้ไม่มีปัญหาสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการประกอบวิชาชีพทันตแพทย์ ทั้งนี้ ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ต้องส่งหลักฐานการตรวจสุขภาพและผลตรวจเอกซเรย์ปอดจากรพ.ของรัฐหรือเอกชนในวันที่สอบสัมภาษณ์
2. หลักสูตรมีการจัดเก็บค่าธรรมเนียมการศึกษา สอบถามได้ที่ภาควิชาศัลยศาสตร์ โทร. 02-2188581

**ขั้นตอนการสมัคร**

1. กรอกใบสมัครออนไลน์ ได้ที่ [www.dent.chula.ac.th/grad](http://www.dent.chula.ac.th/grad) เลือกหัวข้อ ข้าราชการสมัครเข้าศึกษาและงานทะเบียน
2. ชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร 500 บาท ผ่านธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ชื่อบัญชี “คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ” สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี 026-2-70085-2
3. อัปโหลดหลักฐานการชำระค่าสมัครและเอกสารประกอบทั้งหมดเข้าสู่ระบบรับสมัครออนไลน์ ภายในเวลา 23.59 น. ของวันสุดท้ายของการรับสมัคร

การให้ข้อมูลอันเป็นเท็จหรือการปลอมแปลงเอกสารเป็นความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา ผู้กระทำจะต้องถูกดำเนินคดีตามกฎหมายจนถึงที่สุด หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติหรือกระทำผิดเงื่อนไขหรือหลักเกณฑ์ที่กำหนด หรือให้ข้อมูลอันเป็นเท็จหรือจงใจปกปิดข้อมูล ผู้นั้นจะถูกเพิกถอนสิทธิ์ในการเข้ารับคัดเลือกครั้งนี้โดยทันที แม้จะเป็นผู้มีรายชื่อในแบบรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย แล้วก็ตาม

**ผู้ที่ไม่มีผลสอบภาษาอังกฤษ (CU-TEP) ดูรายละเอียดได้จากประกาศเรื่อง การทดสอบความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษ และสมัครได้ที่ [www.atc.chula.ac.th](http://www.atc.chula.ac.th) (ส่งผลการทดสอบภาษาอังกฤษ (CU-TEP) ที่ภาควิชาศัลยศาสตร์ ภายในวันที่ 6 มกราคม 2566 หากไม่มีคะแนนภาษาอังกฤษไม่รับเข้าศึกษา)**

จำนวนนิสิตที่คาดว่าจะรับ 8 คน แผน ก แบบ ก1 รับ 4 คน (เฉพาะต่างชาติ)  
แผน ก แบบ ก2 รับ 4 คน

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ วันที่ 3 มกราคม 2566  
ประกาศผลการสอบคัดเลือก วันที่ 11 มกราคม 2566 } ที่ [www.dent.chula.ac.th/grad](http://www.dent.chula.ac.th/grad)

**หากผู้สมัครมีข้อสงสัยเกี่ยวกับคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัคร ติดต่อได้ที่  
คุณปิยะฉัตร เพียรชอบธรรม ห้องธุรการ ภาควิชาศัลยศาสตร์ อาคารทันตกรรม 1  
หรือโทร. 02-2188581 ระหว่างเวลา 8.00-17.00 น.**

ทั้งนี้ โดยมติคณะกรรมการบริหารคณะทันตแพทยศาสตร์ ครั้งที่ ..... วันที่ .....

(ลงนาม).....

หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์

(ลงนาม) .....

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์