

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อ ปีการศึกษา 2569
หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาทันตกรรมประดิษฐ์
คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

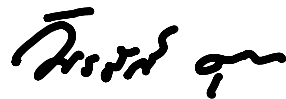
4038 แผน ก แบบ ก2 (ทำวิทยานิพนธ์และเรียนรายวิชา)

1. นางสาวศุภธิดา บรรเทาทุกข์
2. นายสุภณัย ชัยวงษ์
3. นางสาวจิราพัชร คุณพนิชกิจ
4. นายตณ ตีलगานนท์
5. นางสาวพลอยไพลิน สุดใจ
6. นางสาววีรดา ลีลาเกรียงศักดิ์
7. นางสาวเปมิกา เลิศเอียรดำรง
8. นางสาวปุณณภา กิตติรัตนวิวัฒน์
9. นายทิวต์ ใจหลัก
10. นายธัญญกรณ์ ฐิติพิเชษฐกุล
11. นายคณัช นันทชูรัตน์
12. นางสาวปริญทร วัลลานนท์
13. นายวิศ เพ็ญบูรณ์

สำรอง

1. นางสาวณิชนัน คุ่มทรัพย์ศิริ
2. นางสาวสุธิดา ปรีตะนนท์

****หากมีผู้สละสิทธิ์ จะดำเนินการติดต่อไปภายหลัง****



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.วัชรศักดิ์ ตุมราควิน)
หัวหน้าภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์



คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
Faculty of Dentistry, Chulalongkorn University

รูป 1 นิ้ว

ใบยืนยันเข้าศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา
Application Form for Postgraduate Study
ประจำภาคการศึกษา [Term]: ต้น ปีการศึกษา [Year]: 2569

สาขาวิชา [Field of Study]: ทันตกรรมประดิษฐ์

หลักสูตร [Degree]: วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต

ชื่อ - นามสกุล [Name- Surname]	TH [.....] เพศ[Sex]: EN [.....]
หมายเลขบัตรประชาชน [Citizen ID]	วัน/เดือน/ปีเกิด [Date of Birth]/...../..... อายุ [Age]..... ปี [Year] สถานที่เกิด (จังหวัด) [Place of Birth (Province)] ภูมิลำเนาปัจจุบัน [Current Address]
สัญชาติ [Nationality]	ศาสนา [Religion] สถานภาพ [Marital Status]
สถานที่ติดต่อ [Address]:	บ้านเลขที่หมู่บ้าน [Village]: ตรอก / ซอย [Soi]: ถนน [Road]: แขวง/ตำบล [Sub-District]: เขต/อำเภอ [District]: จังหวัด [Province]: รหัสไปรษณีย์ [Zip Code]:..... โทรศัพท์[Telephone No]: อีเมล[E-mail]:
ข้าพเจ้าขอยืนยันสิทธิการเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาทันตกรรมประดิษฐ์ ประจำปีการศึกษา 2569	

ลงชื่อผู้สมัคร

[Applicant's signature]

.....
(.....)

วันที่ [Date].....เดือน [Month].....พ.ศ. [Year].....

** ขอให้ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาต่อยื่นยันตอบรับเพื่อเข้าศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ โดยกรอกแบบฟอร์มและส่งกลับมาที่ prosthodontchula@gmail.com ภายในวันพุธที่ 21 มกราคม 2569 ** ถ้าไม่ตอบรับตามกำหนดถือว่าสละสิทธิ์
หากมีข้อสงสัยติดต่อได้ที่ 02-218-8534