สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 1629
วันที่ 10 ก.พ. 2565
เวลา

ที่ อว ๐๖๐๓.๑๑/ว ๑๑๕

คณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยนเรศวร
ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมืองพิษณุโลก
พิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์หลักสูตรและรับสมัครโครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษา ระดับปริญญาตรี (New track) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จำนวน ๑ ฉบับ

๒. โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์หลักสูตร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศว จะดำเนินการรับสมัครบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิตด้วยโครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track) ทางสายวิทยาศาสตร์ หรือทางสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ จำนวน ๕ ราย

ในการนี้ คณะฯ จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มายังหน่วยงานของท่าน ทั้งนี้ คุณสมบัติของผู้สมัครต้องเป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นพ. สสจ.
- ขอเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
- ตามที่คณะทันตแพทยศาสตร์ ม.นเรศวร ขอ ประชาสัมพันธ์หลักสูตรและรับสมัครโครงการรับตรง ตามรายละเอียด สำนวน ธารณ

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.อนุพันธ์ สิทธิโชคชัยวุฒิ)
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

(นายไพศาล สุยะสา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

10 ก.พ. 2565
หน่วยรับเข้า งานการศึกษา
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
- โทรศัพท์ ๐-๕๕๙๖-๖๐๓๓

10 ก.พ. 2565

ดาวน์โหลดเอกสาร

https://www.admission.nu.ac.th

ปฏิทินการรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต
โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track) ประจำปีการศึกษา 2565
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ลำดับ	กิจกรรม	วัน เดือน ปี ที่ดำเนินการ
1	ระเบียบการ Download จาก https://www.admission.nu.ac.th/	ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป
	รับสมัครผ่านระบบเครือข่าย Internet ได้ที่ https://www.admission.nu.ac.th/	14-25 กุมภาพันธ์ 2565
2	ชำระเงินค่าสมัคร จำนวน 1,000 บาท	14-26 กุมภาพันธ์ 2565
3	ผู้สมัครส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครทางไปรษณีย์ไทยเท่านั้น มาที่ งานการศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร (0-5596-6033) เลขที่ 99 หมู่ 9 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก รหัสไปรษณีย์ 65000 วงเล็บมุมซองด้านซ้ายล่างว่า (โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track))	14-27 กุมภาพันธ์ 2565 ยึดวันประทับตราไปรษณีย์เป็นหลัก
4	ผู้สมัครตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลการสมัคร และสถานะการการชำระเงิน	9-11 มีนาคม 2565
5	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์ ที่เว็บไซต์ http://www.admission.nu.ac.th	25 เมษายน 2565
	Download แบบฟอร์มตรวจสุขภาพร่างกายของคณะทันตแพทยศาสตร์ไปยื่นตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น และนำผลตรวจสุขภาพร่างกายมายื่นต่อคณะกรรมการในวันสอบสัมภาษณ์	25-28 เมษายน 2565
6	สอบสัมภาษณ์ (อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสมของสถานการณ์)	29 เมษายน 2565
7	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยนเรศวร ประจำปีการศึกษา 2565 ที่เว็บไซต์ http://www.admission.nu.ac.th	9 พฤษภาคม 2565
8	ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยนเรศวรยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาผ่านระบบรับสมัครที่เว็บไซต์ www.admission.nu.ac.th และชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาผ่าน Internet Banking, Mobile Banking, เคาน์เตอร์ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ	18-20 พฤษภาคม 2565
9	วันรายงานตัวเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นนิสิตมหาวิทยาลัยนเรศวร	15 มิถุนายน 2565
10	วันเปิดภาคเรียนปีการศึกษา 2565	20 มิถุนายน 2565
11	วันสุดท้ายของการขอเทียบโอนรายวิชาและผลการเรียน	18 พฤศจิกายน 2565

หมายเหตุ : กำหนดการอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร

เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track) ประจำปีการศึกษา 2565 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ด้วยมหาวิทยาลัยนเรศวร จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกบุคคลซึ่งสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีเพื่อเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2565 โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. จำนวนรับเข้าศึกษา 5 ราย สำรอง 3 ราย

2. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต

2.1 สัญชาติไทย

2.2 อายุไม่เกิน 30 ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันเปิดภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2565)

2.3 สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีทางสายวิทยาศาสตร์ หรือทางสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ โดยมีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ไม่ต่ำกว่า 3.00 (ระดับคะแนนเต็ม = 4.00)

2.4 ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ในกรณีความผิดอันกระทำโดยประมาทหรือความผิดอันเป็นลหุโทษ

2.5 เป็นผู้ที่มีคะแนนจากการทดสอบวัดความถนัดทั่วไป (GAT) และความถนัดทางวิชาการและวิชาชีพ (PAT) ตามที่สถาบันทดสอบทางการศึกษาแห่งชาติ (องค์การมหาชน) สทศ. จัดสอบปี พ.ศ. 2565 และคะแนนการสอบวิชาเฉพาะของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท) จัดสอบปี พ.ศ. 2565

2.6 ผ่านการดูงานด้านทันตสาธารณสุขหรือทันตกรรมจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานอื่น ๆ ได้แก่ สำนักการแพทย์กรุงเทพมหานคร กรมแพทย์ทหาร มหาวิทยาลัยนเรศวร โดยมีหนังสือรับรองจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานอื่น ๆ โดยมีหนังสือรับรองจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และต้องมีตราประทับของหน่วนงาน หนังสือรับรองการดูงานต้องไม่เกิน 2 ปี (ตั้งแต่ปี พ.ศ.2563 ถึงปัจจุบัน) สามารถดาวน์โหลดหนังสือรับรองการดูงานแผนกทันตกรรม ได้ที่เว็บไซต์ https://www.admission.nu.ac.th/

2.7 ต้องมีคุณสมบัติที่จะปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานต่าง ๆ ของรัฐได้หลังจากจบการศึกษาแล้ว โดยต้องสามารถทำสัญญาผูกพันฝ่ายเดียว หรือสัญญาปลายเปิดกับรัฐบาลตามระเบียบและเงื่อนไขของรัฐบาลกับมหาวิทยาลัย

2.8 ผ่านเกณฑ์ด้านคุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ดังนี้

คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิตให้เหมาะสมโดยยึดหลักสำคัญ 3 ข้อ คือ

1) ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย

2) ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อนิสิตทันตแพทย์เอง

3) เพื่อไม่ให้เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาการปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพทันตกรรม คณะฯ เห็นควรกำหนดคุณสมบัติเฉพาะการคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ดังต่อไปนี้

1. มีคุณสมบัติที่จะเข้ารับราชการได้ หลังจบการศึกษาแล้ว

2. ก่อนเข้าศึกษาสามารถทำสัญญาเพื่อรับราชการภายหลังสำเร็จการศึกษาตามระเบียบ และเงื่อนไขของรัฐบาล มีสาระสำคัญพอสรุปได้ดังนี้

2.1 หลังจากสำเร็จการศึกษาแล้วจะต้องเข้ารับราชการ หรือทำงานตามคำสั่งของสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน หรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปีติดต่อกัน

2.2 หากไม่ยินยอมเข้ารับราชการ หรือทำงาน (ตามข้อ 2.1) จะต้องชดใช้ให้แก่มหาวิทยาลัยเป็นจำนวน 400,000 บาท (สี่แสนบาทถ้วน)

2.3 กรณีที่เข้ารับราชการชดใช้ไปบ้าง แต่ไม่ครบตามระยะเวลาที่กำหนด จำนวนเงินที่จะต้องชดใช้ตามข้อความในข้อ 2.2 จะลดลงตามส่วนเฉลี่ยของระยะเวลารับราชการไปบ้างแล้ว

2.4 หากสำเร็จการศึกษาแล้วไม่สามารถเข้ารับราชการหรือทำงานได้ เพราะขาดคุณสมบัติตามมาตรา 24 แห่งพระราชบัญญัติข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2518 ต้องยินยอมชดใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยเป็นจำนวนเงินตามข้อ 2.2 ภายใน 30 วัน นับแต่วันประพฤติผิดสัญญา

อนึ่ง ในการทำสัญญาการเป็นนิสิตเพื่อศึกษาวิชาดังกล่าวข้างต้น จะต้องมีผู้ค้ำประกันด้วย โดยสาระสำคัญของสัญญาค้ำประกันและผู้ค้ำประกัน มีดังนี้

(1) ยอมรับผิดตามความผิดของนิสิต

(2) เป็นบิดา หรือมารดา หรือเป็นผู้มีคุณสมบัติ หรือมีหลักทรัพย์ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(3) ถ้าไม่มีบิดา และมารดา จะต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ คือ เป็นข้าราชการตั้งแต่ระดับ 4 ขึ้นไป หรือข้าราชการทหาร ตำรวจ ที่มียศตั้งแต่ร้อยเอก หรือร้อยตำรวจเอกขึ้นไป หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจที่ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับ 4 ขึ้นไป หรือมีหลักทรัพย์

3. ผู้ที่ผ่านการสอบข้อเขียนจะต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง และปราศจากโรค อาการของโรค หรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม ดังต่อไปนี้

3.1 ปัญหาทางจิตเวชขั้นรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเอง และ/หรือผู้อื่น เช่น โรคจิต (psychotic disorders) โรคอารมณ์ผิดปกติ (mood disorders) บุคลิกภาพผิดปกติ (personality disorders) ชนิด antisocial personality disorders หรือ borderline personality disorders รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่น ๆ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

3.2 โรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวร อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

3.3 โรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม เช่น โรคลมชักที่ไม่สามารถควบคุมได้

3.4 ความพิการทางร่างกายอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

3.5 ความผิดปกติในการได้ยินทั้งสองข้าง โดยมีระดับการได้ยินเฉลี่ยความถี่ 500-2,000 เฮิรตซ์ สูงกว่า 40 เดซิเบล และความสามารถในการแยกแยะคำพูด (speech discrimination score) น้อยกว่าร้อยละ 70 จากความผิดปกติของประสาท และเซลล์ประสาทการได้ยิน (sensorineural hearing loss) อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

3.6 ความผิดปกติในการเห็นภาพ โดยมีระดับการมองเห็นในตาข้างดี เมื่อแก้ไขด้วยแว่นสายตาแล้ว แย่กว่า 6/12 หรือ 20/40 ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

3.7 มีภาวะตาบอดสีระดับรุนแรง หรือภาวะตาพร่องสีระดับรุนแรง โดยมีผลตรวจ FRANSWORTH D 15 hue test มีเส้นตัดขวางมากกว่าหรือเท่ากับ 10 เส้น ตามแนวทางการตรวจตาบอดสีของราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย (ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการองค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (อ.บ.ท.ท.) ครั้งที่ 9/2559 วันที่ 9 ธันวาคม 2559)

3.8 โรคหรือความพิการอื่น ๆ ซึ่งมิได้ระบุไว้ ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

4. ผู้ที่สอบผ่านการคัดเลือกมีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ จะต้องนำผลตรวจสุขภาพจากแพทย์ในโรงพยาบาลของรัฐตามที่คณะกรรมการกำหนดมาแสดงในวันสอบสัมภาษณ์

5. ผู้สอบผ่านข้อเขียน ต้องเข้ารับการทดสอบความพร้อมในการศึกษา และความพร้อมในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม (เช่น ความสามารถในการแยกแยะสี การตรวจร่างกายโดยละเอียด และการประเมินบุคลิกภาพ)

หมายเหตุ :

- ผู้สมัครสามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพล่วงหน้าได้ (ไม่เกิน 180 วัน นับถึงวันสุดท้ายของการสมัคร)
- กรณีที่คณะกรรมการฯ มีมติให้ตรวจสุขภาพและตรวจทางจิตเวชเพิ่มเติมนั้น ผู้สอบข้อเขียนรายดังกล่าวจะต้องนำผลการตรวจเพิ่มเติมมาแสดงต่อคณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณา จึงจะมีสิทธิ์เข้ารับการทดสอบความพร้อมในการศึกษาและความพร้อมในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม
- การตัดสิทธิ์เข้าศึกษาอันเนื่องมาจากการขาดคุณสมบัติ คณะฯ จะแต่งตั้งคณะกรรมการจำนวนไม่น้อยกว่า 3 คน เป็นผู้พิจารณาตัดสิน ซึ่งผลการพิจารณาดังกล่าวถือเป็นที่สิ้นสุด

หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติ หรือหากตรวจพบว่าเอกสารที่ใช้ในการสมัครเป็นเท็จ จงใจปกปิดข้อมูล หรือไม่ครบถ้วน หรือแม้แต่ปรากฏว่าเป็นความเท็จขึ้นภายหลัง ผู้นั้นจะถูกตัดสิทธิ์การสอบ และการเข้าเป็นนิสิตในการคัดเลือกของมหาวิทยาลัยนเรศวรครั้งนี้ นอกจากนี้ผู้สมัครอาจถูกดำเนินคดีทางกฎหมายด้วย

4. องค์ประกอบในการสอบคัดเลือกและเกณฑ์การตัดสินผล

4.1 การคัดเลือกขั้นตอนที่ 1

ผู้สมัครจะต้องสอบวิชาเฉพาะของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท) และสอบความถนัดทั่วไป (GAT) และสอบวัดความถนัดทางวิชาการและวิชาชีพ (PAT) ในปี พ.ศ. 2565 เท่านั้น ตามองค์ประกอบของการสอบและค่าน้ำหนักที่กำหนด **(ภาคผนวก ก)**

4.2 การคัดเลือกขั้นตอนที่ 2

4.2.1 ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกขั้นตอนที่ 1 มาพิจารณาด้วยองค์ประกอบในการคัดเลือกดังตาราง

ลำดับ	องค์ประกอบที่ใช้	ค่าน้ำหนัก คิดเป็นร้อยละ
1	คะแนนสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ CEPT ซึ่งจัดสอบโดยกองพัฒนาภาษาและกิจการต่างประเทศ มหาวิทยาลัยนเรศวร ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ	20
2	คะแนนสอบรวมจากขั้นตอนที่ 1	20
3	แฟ้มสะสมงาน (Portfolio) (แบบฟอร์มและข้อกำหนดของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เท่านั้น)	10
4	ทดสอบทักษะพื้นฐานทางวิชาชีพ	30
5	สอบสัมภาษณ์	20

4.2.2 การพิจารณาจะนำค่าน้ำหนักคะแนนจากองค์ประกอบ 5 ข้อดังตารางข้างต้น มาแปลงเป็นคะแนนรวม โดยเรียงลำดับคะแนนจากมากที่สุดไปหาลำดับคะแนนน้อยที่สุด เพื่อประกาศรายชื่อเป็นผู้สอบผ่านข้อเขียนมีสิทธิ์เข้ารับการตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์ตามลำดับต่อไป

4.2.3 มหาวิทยาลัยจะประกาศรายชื่อสำรอง จำนวน 3 ราย โดยเรียงลำดับรายชื่อจากคะแนนมากไปน้อย

4.2.4 หากมีผู้มีสิทธิ์เข้าตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์ตามเกณฑ์ข้างต้นไม่ครบตามจำนวน ให้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต

4.2.5 มหาวิทยาลัยอาจประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์น้อยกว่าที่ประกาศรับ หากคะแนนของผู้สมัครไม่ถึงเกณฑ์ที่กำหนด

4.2.6 นอกจากนี้ ให้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะทันตแพทยศาสตร์

4.3 การคัดเลือกขั้นตอนที่ 3

ผู้มีสิทธิ์เข้าตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐ สอบสัมภาษณ์ และยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา

หมายเหตุ

1. ผู้สมัครจะต้องยื่นเอกสารทั้งหมดให้ครบถ้วนตามเวลาที่กำหนด หากไม่สามารถกระทำได้จะตัดสิทธิ์การเข้าสู่ขั้นตอนการคัดเลือกทันที

2. คะแนนทดสอบความรู้ภาษาอังกฤษ คุณสมบัติเรื่องต้นสังกัด เกรดเฉลี่ยสะสมในระดับปริญญาตรี จะถูกนำมาคิดเป็นน้ำหนักคะแนนตามที่คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร กำหนด

3. แฟ้มสะสมงาน (Portfolio) จะมีการตรวจเช็คข้อมูลไปยังแหล่งอ้างอิง หากพบว่าไม่เป็นจริงตามที่ได้อ้างอิง คณะกรรมการคัดเลือกและสอบสัมภาษณ์สามารถพิจารณาตัดสิทธิ์ของผู้สมัครได้ทันทีแม้ว่าผู้สมัครผ่านการคัดเลือกทุกขั้นตอนแล้วก็ตาม

การตัดสินของคณะกรรมการแต่ละขั้นตอนถือเป็นที่สิ้นสุด นอกจากนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต และคณะกรรมการประจำคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นผู้พิจารณาและผลการพิจารณาถือเป็นที่สุด หากมีข้อสงสัยสามารถยื่นคำร้องขออุทธรณ์ผลการตัดสินต่อคณะแพทยศาสตร์ภายใน 3 วันทำการนับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อ

5. การสมัคร

5.1 การสมัคร

5.1.1 ผู้สมัครสามารถดาวน์โหลดระเบียบการผ่านระบบเครือข่ายอินเตอร์เน็ตได้ที่เว็บไซต์ http://www.admission.nu.ac.th ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

5.1.2 ผู้สมัครสามารถสมัครสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ Cambridge English Placement Test (CEPT) ซึ่งจัดสอบโดยกองพัฒนาภาษาและกิจการต่างประเทศ มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้ที่เว็บไซต์ http://www.diald.nu.ac.th/th/

5.2 ขั้นตอนการสมัคร

5.2.1 ให้ผู้สมัครดำเนินการลงทะเบียนใช้งานในระบบ TCAS65 เพื่อยืนยันตัวตนทางเว็บไซต์ https://student.mytcas.com/ ของ ทปอ. ก่อนเข้าระบบรับสมัครของมหาวิทยาลัยนเรศวร

5.2.2 เปิดรับสมัครระหว่างวันที่ 14-25 กุมภาพันธ์ 2565 โดยให้ผู้สมัครเข้าระบบรับสมัครของมหาวิทยาลัยนเรศวร ได้ที่เว็บไซต์ http://www.admission.nu.ac.th และบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วนถูกต้อง

ทั้งนี้ หากมหาวิทยาลัยนเรศวร ตรวจสอบพบว่ามีการให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือมีคุณสมบัติไม่ตรงกับประกาศรับสมัครฯ มหาวิทยาลัยจะตัดสิทธิ์ในการสมัครและการเข้าศึกษาทันทีโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบ

5.2.3 พิมพ์ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่ายในช่องที่กำหนด และนำใบแจ้งชำระเงินค่าสมัครไปชำระเงินที่เคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ ระหว่างวันที่ 14-26 กุมภาพันธ์ 2565 และเก็บใบเสร็จการชำระเงินไว้เป็นหลักฐาน (ห้ามทำสูญหายเด็ดขาด)

5.2.4 ค่าธรรมเนียมการสมัคร รายละ 1,000 บาท

5.2.5 ให้ผู้สมัครนำใบสมัครและเอกสารหลักฐานการสมัครตามข้อ 6 จัดส่งทางไปรษณีย์ไทยเท่านั้น มาที่ งานการศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร (0-5596-6033) เลขที่ 99 หมู่ 9 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก รหัสไปรษณีย์ 65000 วงเล็บมุมซองด้านซ้ายล่างว่า (โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track)) ระหว่างวันที่ 14-27 กุมภาพันธ์ 2565 (ยึดวันประทับตราไปรษณีย์เป็นหลัก)

ผู้สมัครสามารถตรวจสอบสถานะการสมัครและการชำระเงินได้ที่เว็บไซต์ http://www.admission.nu.ac.th การสมัครจะสมบูรณ์เมื่อผู้สมัครได้ชำระเงินค่าสมัคร และส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครจัดส่งทางไปรษณีย์ไทยเท่านั้นให้กับมหาวิทยาลัยนเรศวร เรียบร้อยแล้ว

6. เอกสารหลักฐานการสมัคร (หลักฐานไม่ครบจะไม่รับสมัครไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น)

1) ใบสมัครที่สมัครผ่านระบบเครือข่ายอินเตอร์เน็ต พร้อมติดรูปถ่ายด้านบนขวามือ และหลักฐานการชำระค่าสมัคร

2) สำเนาบัตรประชาชน (ถ่ายเอกสารด้านหน้า) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

3) สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

4) สำเนาใบปริญญาบัตรหรือใบรับรองคุณวุฒิ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

5) สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ *เอกสารใบรับรองใด ๆ ที่รับรองผลการเรียน ไม่ถือเป็นใบแสดงผลการเรียน*

6) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล และสำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

7) ใบรายงานคะแนนการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ Cambridge English Placement Test (CEPT) ซึ่งจัดสอบโดยกองพัฒนาภาษาและกิจการต่างประเทศ มหาวิทยาลัยนเรศวร ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ

8) แฟ้มสะสมงาน (Portfolio) ฉบับจริง 1 ฉบับ และฉบับสำเนา 2 ฉบับ (ตามแบบฟอร์มและข้อกำหนดของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร) สามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ http://www.dent.nu.ac.th/web/

9) หนังสือรับรองการดูงานในสถานบริการของกระทรวงสาธารณสุขหรืออื่น ๆ ตามประกาศ เรื่อง หนังสือรับรองการดูงานแผนกทันตกรรม (โดยต้องมีตราประทับของหน่วยงาน) และต้องดูงานมาไม่เกินระยะเวลา 2 ปี (ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2563 ถึงปัจจุบัน)

"เอกสารสำเนาทุกฉบับให้รับรองสำเนาว่า **สำเนาจากต้นฉบับจริงทุกฉบับ**" ทั้งนี้ หากมหาวิทยาลัยนเรศวรตรวจสอบพบว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติจนเป็นเหตุให้ไม่สามารถสมัครสอบคัดเลือกได้ หรือหมดสิทธิ์ในการสมัครมหาวิทยาลัยจะไม่คืนเงินค่าสมัครสอบ

หมายเหตุ หากมหาวิทยาลัยนเรศวร ได้ตรวจพบในภายหลังว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครหรือหลักฐาน เอกสารต่าง ๆ ของผู้สมัครไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง หรือเป็นเอกสารปลอม มหาวิทยาลัยนเรศวรจะดำเนินการตามกฎหมายและให้พ้นสภาพนิสิตทันที

7. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกมีสิทธิ์เข้าตรวจร่างกาย และสอบสัมภาษณ์

มหาวิทยาลัยนเรศวร ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิ์เข้ารับการตรวจร่างกาย ทดสอบทักษะพื้นฐานทางวิชาชีพ และสอบสัมภาษณ์ ผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตได้ที่เว็บไซต์ https://www.admission.nu.ac.th/ วันที่ 25 เมษายน 2565

8. ตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น

ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ต้องผ่านการพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติโดยคณะกรรมการการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2565 และต้องเข้ารับการตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐให้เรียบร้อยก่อนวันสัมภาษณ์ โดยให้แพทย์รับรองผลการตรวจตามแบบฟอร์มตรวจร่างกายของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร พร้อมประทับตราโรงพยาบาล กรณีที่มีข้อสงสัยให้คณะกรรมการการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาเป็นผู้พิจารณา สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มตรวจร่างกาย ได้ที่เว็บไซต์ https://www.admission.nu.ac.th/ และให้ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์นำผลการตรวจสุขภาพร่างกายมายื่นในวันสอบสัมภาษณ์

9. สอบสัมภาษณ์

9.1 ผู้สมัครสามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพล่วงหน้าได้ (ไม่เกิน 180 วัน นับถึงวันสุดท้ายของการสมัคร)

9.2 กรณีที่คณะกรรมการฯ มีมติให้ตรวจสุขภาพและตรวจทางจิตเวชเพิ่มเติมนั้น ผู้สอบข้อเขียนรายดังกล่าวจะต้องนำผลการตรวจเพิ่มเติมมาแสดงต่อคณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณา จึงจะมีสิทธิ์เข้ารับการทดสอบความพร้อมในการศึกษา และความพร้อมในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

9.3 การตัดสิทธิ์เข้าศึกษาอันเนื่องมาจากการขาดคุณสมบัติ คณะฯ จะแต่งตั้งคณะกรรมการจำนวนไม่น้อยกว่า 3 คน เป็นผู้พิจารณาตัดสิน ซึ่งผลการพิจารณาดังกล่าวถือเป็นที่สิ้นสุด

9.4 ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ และต้องนำ Portfolio ของตนเองมาเพื่อใช้ประกอบการสอบสัมภาษณ์ทุกราย ทุกขั้นตอนให้เป็นไปตามวิธีการดำเนินการที่มหาวิทยาลัยนเรศวรกำหนด โดยอยู่ใน

ดุลยพินิจการตัดสินของคณะกรรมการการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2565 และถือเป็นสิทธิ์ขาด

การพิจารณาและวินิจฉัยของมหาวิทยาลัยถือว่าเป็นที่สุด และหากปรากฏในภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งอยู่ก่อนการสมัครสอบคัดเลือกจะถูกตัดสิทธิ์ทันที แม้จะได้ขึ้นทะเบียนเป็นนิสิตแล้วก็ตาม จะถูกถอนสภาพจากการเป็นนิสิต ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องมารายงานตัวและทำสัญญาการเป็นนิสิตเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ตามวัน เวลา สถานที่ ที่กำหนด ผู้ไม่มารายงานตัวและ/หรือไม่มาทำสัญญาฯ จะถือว่าสละสิทธิ์

10. ทดสอบทักษะพื้นฐานทางวิชาชีพ ดำเนินการในวันสอบสัมภาษณ์ วันที่ 29 เมษายน 2565

11. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกให้เข้าศึกษา

มหาวิทยาลัยนเรศวรประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกให้เข้าศึกษา โดยผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตได้ที่เว็บไซต์ https://www.admission.nu.ac.th/ วันที่ 9 พฤษภาคม 2565

12. ผู้ได้รับการคัดเลือกให้เข้าศึกษา ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา และชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยนเรศวรยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาผ่านระบบรับสมัครได้ที่เว็บไซต์ https://www.admission.nu.ac.th/ และชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาผ่าน Internet Banking, Mobile Banking, เคาน์เตอร์ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ ระหว่างวันที่ 18-20 พฤษภาคม 2565 และเก็บหลักฐานใบเสร็จชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาจากธนาคารไว้ (ห้ามสูญหายเด็ดขาด)

13. รายงานตัวเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นนิสิต และแสดงคุณวุฒิ

15 มิถุนายน 2565

14. เปิดภาคเรียน ปีการศึกษา 2565

20 มิถุนายน 2565

15. สัญญาการเป็นนิสิตเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ผู้มารายงานตัวฯ ถือเป็นคู่สัญญากับกระทรวงสาธารณสุข โดยก่อนขึ้นทะเบียนเป็นนิสิตจะต้องทำสัญญาผูกพันแต่ฝ่ายเดียวหรือสัญญาปลายเปิดเพื่อให้สัญญาว่าจะปฏิบัติงานตามคำสั่งของคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนิสิตทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เมื่อสำเร็จการศึกษาในสถานที่ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปีติดต่อกัน ตามระเบียบและเงื่อนไขของรัฐบาลกับกระทรวงสาธารณสุข แต่มิได้ผูกพันให้ส่วนราชการต้องบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการหรือเป็นพนักงานในหน่วยงานของรัฐ โดยผู้มารายงานตัวต้องทำสัญญากับมหาวิทยาลัยนเรศวร ตามวัน เวลา สถานที่ ที่กำหนด กรณีไม่อาจปฏิบัติงานหลังสำเร็จการศึกษาได้ตามสัญญาฯ ผู้ทำสัญญาฯ ต้องชดใช้ทุนตามรายละเอียดของสัญญาที่จะได้แจ้งให้ทราบในวันสอบสัมภาษณ์

16. นิสิตทันตแพทย์ในโครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track) นี้ เมื่อสำเร็จการศึกษาจะได้รับปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัยนเรศวร โดยต้องผ่านการสอบทุกรายวิชาเช่นเดียวกับนิสิตทันตแพทย์ที่ผ่านการคัดเลือกจากรอบอื่น ๆ ของคณะทันตแพทยศาสตร์ และต้องสอบขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามหลักเกณฑ์ของทันตแพทยสภาด้วย

17. ค่าธรรมเนียมการศึกษา

- ชั้นปีที่ 2-4 ภาคการศึกษาละ 50,000 บาท
- ชั้นปีที่ 5-6 ปีการศึกษาละ 100,000 บาท

18. ผู้ผ่านการเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track) ประจำปีการศึกษา 2565 สามารถเทียบโอนหน่วยกิต 3 หมวดวิชา จำนวน 49 หน่วยกิต ทั้งนี้ รายวิชาที่เทียบโอนให้ เมื่อรวมกันแล้วมีจำนวนหน่วยกิตไม่เกินสามในสี่ของจำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตรที่ไม่น้อยกว่า 234 หน่วยกิต ในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ปรับปรุง พ.ศ. 2561 ซึ่งรายวิชาที่ขอเทียบโอนหน่วยกิต ต้องมีค่าระดับขั้นไม่ต่ำกว่า C หรือค่าระดับคะแนน 2.00 หรือเทียบเท่า จึงจะนับหน่วยกิตเทียบโอนให้ตามประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง การเทียบโอนผลการเรียน นิสิตระดับปริญญาตรี ดังตาราง

ลำดับ	หมวดวิชา	จำนวนหน่วยกิต	รายวิชา	หน่วยกิต
1	หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ไม่น้อยกว่า	30		
	1.1 วิชาบังคับ	30		
	- กลุ่มวิชาภาษา	12		
	- กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์	6		
	- กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์	6		
	- กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์	6		
	1.2 วิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต	1		
	- กลุ่มวิชาพลานามัย			
2	หมวดวิชาเฉพาะ			
	2.1 วิชาพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์	12	255111 ชีวสถิติ	3(2-2-5)
			256105 เคมีสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	4(3-3-7)
			258211 เซลล์และชีววิทยาระดับโมเลกุล	3(3-0-6)
			261105 ฟิสิกส์ทางการแพทย์	2(2-0-4)
	2.2 วิชาบังคับ	1	พันธุศาสตร์ของใบหน้าและช่องปาก 1	1(1-0-2)
3	หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า	6		

19. ผู้ผ่านการเข้าศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนหมวดวิชาเฉพาะ วิชาบังคับ จำนวน 3 หน่วยกิต ใน "หลักสูตรระยะสั้น (Non degree) เพื่อการสะสมหน่วยกิต (Credit Bank) ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต" ของคณะทันตแพทยศาสตร์ ปีการศึกษา 2565 โดยจัดการเรียนการสอนในระหว่างวันเปิดภาคการศึกษาต้น ถึง วันเปิดภาคการศึกษาปลาย ของปีการศึกษา 2565

ลำดับ	รหัสรายวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	จำนวนชั่วโมง	
				ภาคบรรยาย	ภาคปฏิบัติ
1	601100	พันธุศาสตร์ของใบหน้าและช่องปาก 1	1(1-0-2)	15	-
2	601120	การศึกษาชุมชนสำหรับทันตแพทย์	2(1-3-3)	15	30

<u>หมายเหตุ</u>

1. รายวิชาพันธุศาสตร์ของใบหน้าและช่องปาก 1 ผู้ผ่านการเข้าศึกษาที่ขอเทียบรายวิชาและโอนหน่วยกิตได้แล้ว ไม่ต้องลงทะเบียนเรียนใน "หลักสูตรระยะสั้น (Non degree) เพื่อการสะสมหน่วยกิต (Credit Bank) ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต" ของคณะทันตแพทยศาสตร์

2. รายวิชาพันธุศาสตร์ของใบหน้าและช่องปาก 1 จัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาที่มีนิสิตโครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track) ที่ลงทะเบียนเรียนใน "หลักสูตรระยะสั้น (Non degree) เพื่อการสะสมหน่วยกิต (Credit Bank) ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต" ของคณะทันตแพทยศาสตร์เท่านั้น

การเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัยตามประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง การเทียบโอนผลการเรียน นิสิตระดับปริญญาตรี โดยหลักสูตรที่มีองค์การวิชาชีพควบคุม และต้องใช้ผลการเรียนประกอบวิชาชีพ ให้บันทึกระดับคะแนนในรายวิชาที่เทียบโอน เพื่อนำมาคำนวณหาค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสม โดยให้บันทึกอักษร “TC” (Transfer Credits) ไว้ส่วนท้ายของชื่อรายวิชาในใบแสดงผลการศึกษา และ (ร่าง) ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง หลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนหลักสูตรระยะสั้น (Non degree) เพื่อการสะสมหน่วยกิต (Credit Bank) ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต เข้าในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต

ทั้งนี้ การสะสมหน่วยกิต (Credit Bank) เพื่อขอเทียบรายวิชาและโอนหน่วยกิตมาเป็นส่วนหนึ่งในการศึกษาต่อในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต อ้างอิงประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง การเทียบโอนผลการเรียน นิสิตระดับปริญญาตรี โดยอัตราค่าลงทะเบียนเรียนหน่วยกิตละ 2,564 บาทต่อคน และอัตราค่าลงทะเบียนเรียนจะไม่นำมาคำนวณอัตราค่าบำรุงและค่าธรรมเนียมการศึกษา เฉพาะในส่วนที่เหลืออยู่ คือ จำนวนหน่วยกิตที่คงเหลือของหลักสูตรนั้น ๆ คูณด้วยอัตราค่าลงทะเบียนต่อหน่วยกิต

วัน เวลา สถานที่ อาจมีการเปลี่ยนแปลง โปรดติดตามประกาศของมหาวิทยาลัยนเรศวร ได้ที่

- เว็บไซต์ https://www.admission.nu.ac.th/
- หน่วยรับเข้าศึกษา หมายเลขโทรศัพท์ 05596-8304, 05596-8305,05596-8309 หรือ
- งานการศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร หมายเลขโทรศัพท์ 05596-6033
- เว็บไซต์ http://www.dent.nu.ac.th/web/

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2565

(รองศาสตราจารย์ ดร.วารีรัตน์ แก้วอุไร)
รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

ภาคผนวก ก

ตารางแสดงรหัสสาขาวิชา คณะ/หลักสูตร/สาขาวิชา/องค์ประกอบในการสอบ/ค่าน้ำหนัก

การสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยนเรศวร ระดับปริญญาตรี

รอบที่ 2 (โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track)) ประจำปีการศึกษา 2565

คณะ/หลักสูตร	GPAX (%)	GAT (รหัส 85)		PAT (รหัส 71-76)					กสพท (0-30%)	
		ค่าน้ำหนัก (%)	เกณฑ์ขั้นต่ำ (%) (ถ้ามี)	วิชา	ค่าน้ำหนัก (%)	วิชา	ค่าน้ำหนัก (%)	เกณฑ์ขั้นต่ำแต่ละวิชา (%) (ถ้ามี)	ค่าน้ำหนัก (%)	เกณฑ์ขั้นต่ำแต่ละวิชา (%) (ถ้ามี)
คณะทันตแพทยศาสตร์										
หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	10	20	(30%)	71	10	72	30	71=30% 72=30%	30	(30%)

แบบกรอกประวัติสุขภาพ

ผู้สมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2565

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

(ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาเป็นผู้กรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ (นาย/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานที่เกิด.....จังหวัด.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

สำเร็จการศึกษาจากโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ระบบสอบคัดเลือกประเภท TCAS รอบที่ 2 : ☐ โควตา

☐ New track

☐ TCAS รอบที่ 3

☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ประวัติครอบครัว

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

☐ ยังมีชีวิตอยู่

☐ มีโรคประจำตัว (ระบุ).....

☐ ไม่มีโรคประจำตัว

☐ ถึงแก่กรรม ด้วยสาเหตุ.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

☐ ยังมีชีวิตอยู่

☐ มีโรคประจำตัว (ระบุ).....

☐ ไม่มีโรคประจำตัว

☐ ถึงแก่กรรม ด้วยสาเหตุ.....

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและปัจจุบัน (สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษากรอก)

ท่านเคยมี หรือมีโรค/อาการ หรือภาวะเจ็บป่วย ดังต่อไปนี้หรือไม่

มี	ไม่มี		อธิบายรายละเอียด (หากมี)
☐	☐	หอบหืด	.....
☐	☐	ความดันโลหิตสูง	.....
☐	☐	ไอเป็นเลือด	.....
☐	☐	วัณโรคปอด	.....
☐	☐	ตัวเหลือง ตาเหลือง	.....
☐	☐	โรคลมชัก	.....
☐	☐	โรคเบาหวาน	.....
☐	☐	หูหนวกหรือหูตึง	.....
☐	☐	ไส้เลื่อน	.....
☐	☐	กระดูกหัก/บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ	.....
☐	☐	ได้รับการผ่าตัด	.....
☐	☐	โรคไตวายเรื้อรัง	.....
☐	☐	โรคหัวใจ	.....
☐	☐	โรคเลือด	.....
☐	☐	ภูมิแพ้	.....
☐	☐	โรคต่อมไทรอยด์	.....
☐	☐	อื่น ๆ (ระบุ)	.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

หากตรวจพบภายหลังว่า ไม่ถูกต้องหรือไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมสละสิทธิ์จากการเป็นนิสิต

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

บิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครอง

แบบตรวจสุขภาพร่างกาย

ผู้สมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2565

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

(แพทย์ผู้ตรวจเป็นผู้กรอก)

นายแพทย์/แพทย์หญิง.....นามสกุล.....เลขที่ใบอนุญาต

ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้ทำการตรวจร่างกายของ.....แล้วได้ผลดังนี้

ผลการตรวจร่างกายทั่วไป

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซ.ม. ความดันโลหิต.....มม.ปรอท. ชีพจร.....ครั้ง/นาที

- ลักษณะรูปร่าง บุคลิกภาพ	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ.....
- ลักษณะแขนและมือ	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ.....
- ลักษณะขาและเท้า	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ.....
- กระดูกและกล้ามเนื้อ	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ.....
- การออกเสียงพูด	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ.....
- ลักษณะในช่องปาก	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ.....
- ลักษณะผิวหนัง	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ.....
- การมองเห็น			
• ตาขวา	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ.....
• ตาซ้าย	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ.....
• ตาขวา		☐ แก้ไขได้ด้วยการใส่แว่นสายตา	
• ตาซ้าย		☐ แก้ไขได้ด้วยการใส่แว่นสายตา	
- การตรวจตาบอดสี	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ.....
- การรับรู้รส	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ.....
- การได้ยิน			
• หูขวา	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ.....
• หูซ้าย	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ.....
- หัวใจ	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ.....
- ปอด	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ.....
- ช่องท้อง	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ.....

ผลการตรวจทางห้องทดลอง

☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ Urine analysis (UA) ระบุค่า

ผลการตรวจ SP.gr.....pH.....Protein.....

Glucose.....Ketone.....Urobilinogen.....

Bilirubin.....Blood.....Leukocyte.....

Nitrite.....WBC.....RBC.....

Squamous epithelial cell.....Bacteria.....

☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ Complete blood count (CBC) ระบุค่า

ผลการตรวจ HB.....Hct.....MCV.....

MCH.....MCHC.....Pit.....

Wbc.....อื่น ๆ.....

.....

ผลการตรวจภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี

☐ มี ☐ ไม่มี

ผลการตรวจทางรังสีวิทยา

Chest X-rays ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ.....

ประวัติโรคประจำตัว

☐ มี ☐ ไม่มี ระบุ.....

ข้าพเจ้ามีความเห็นว่า นาย/นางสาว.....นามสกุล.....

มีสุขภาพอยู่ในประเภท ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจประจำโรงพยาบาล

(ประทับตราโรงพยาบาล)

<u>หมายเหตุ : (กรุณาอ่านรายละเอียดที่ปรากฏ เพื่อป้องกันข้อผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้น)</u>

1. แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เท่านั้น

2. ผู้ที่จะเข้ารับการคัดเลือกฯ ต้องไปรับการตรวจร่างกาย ณ <u>โรงพยาบาลในสังกัดของรัฐฯ</u> เท่านั้น

3. แบบฟอร์มสำหรับตรวจสุขภาพฯ ที่สมบูรณ์ต้องมี<u>ตราประทับของโรงพยาบาล</u> และต้องมี<u>ลายมือชื่อของแพทย์ผู้ตรวจ</u>กำกับ

4. ต้องนำผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มที่กำหนดของผู้สมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2565 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้อกำหนดสำหรับ Portfolio

1. ผู้สมัครเขียน Portfolio ตามหัวข้อที่คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร กำหนด

2. ผู้สมัครนำเอกสารฉบับจริง 1 ฉบับ ฉบับสำเนา 2 ฉบับ นำมาในวันคัดเลือกขั้นตอนที่ 2

3. หัวข้อใดที่ผู้สมัครไม่มีข้อมูลให้ระบุว่าไม่มีข้อมูล

4. เอกสารแนบใน Portfolio

    4.1 เอกสาร/หลักฐานที่ใช้แนบข้อสอบแต่ละข้อให้แนบท้ายข้อนั้น ๆ เท่านั้นหากแนบไม่ตรงข้อจะไม่คิดคะแนน

    4.2 เอกสารแนบใน Portfolio คือเอกสารที่ใช้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาให้คะแนน เช่น สำเนาเกียรติบัตร สำเนางานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ สำเนาคำสั่งหรือประกาศที่เกี่ยวข้อง ให้เซ็นชื่อรับรองสำเนาทุกฉบับ หากหลักฐานประกอบการพิจารณาที่เป็นรูปถ่ายหลายบุคคลให้ทำสัญลักษณ์วงกลมที่ตัวผู้สมัครด้วย

5. ผู้สมัครต้องให้ข้อมูลที่เป็นจริงเท่านั้น หากคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ตรวจสอบข้อมูลไปยังแหล่งอ้างอิงพบว่า ไม่เป็นความจริงตามที่ได้อ้างอิง คณะกรรมการจะพิจารณาตัดสิทธิ์ของผู้สมัคร แม้ว่าผู้สมัครผ่านการคัดเลือกทุกขั้นตอนแล้วก็ตาม

6. การตัดสินผลของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

Portfolio

ผู้สมัครชื่อ-นามสกุล .....

ที่ทำงาน .....

ที่อยู่ที่ทำงาน .....

เบอร์โทร ..... อีเมล .....

คำแนะนำสำหรับการให้ข้อมูล: ขอความกรุณาให้ท่านตอบคำถามตามความเป็นจริง และหากคำถามใดที่ท่านไม่ทราบข้อมูลสามารถไม่ตอบคำถามนั้น ๆ ได้

1. กิจกรรม โครงการ หรืองานใด ที่นอกเหนือจากงานประจำที่ผู้สมัครได้ทำเพื่อช่วยเหลือและก่อให้เกิดประโยชน์กับหน่วยงานที่โดดเด่นที่สุด กรุณาอธิบายรายละเอียด หากกิจกรรม โครงการ หรืองานใดได้รับรางวัล กรุณาให้รายละเอียดและแนบเอกสาร/หลักฐานที่มีชื่อผู้สมัครเป็นลายลักษณ์อักษรท้ายข้อคำถามนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. ท่านเคยทำกิจกรรมเพื่อสาธารณประโยชน์อะไรบ้าง กรุณาอธิบายรายละเอียด หากกิจกรรมเพื่อสาธารณประโยชน์ใด ได้รับรางวัล กรุณาให้รายละเอียดและแนบเอกสาร/หลักฐานที่มีชื่อผู้สมัครเป็นลายลักษณ์อักษรท้ายข้อคำถามนี้

3. ท่านมีความสามารถหรือความเชี่ยวชาญพิเศษด้านใดบ้าง (นอกเหนือจากงานประจำ) กรุณาอธิบายรายละเอียด หากความสามารถหรือความเชี่ยวชาญพิเศษด้านใดได้รับรางวัล กรุณาให้รายละเอียดและแนบเอกสาร/หลักฐานที่มีชื่อผู้สมัครเป็นลายลักษณ์อักษรท้ายข้อคำถามนี้ ทั้งนี้ รางวัลที่ได้รับหมายถึงรางวัลที่ได้รับนับตั้งแต่ช่วงที่กำลังศึกษาในระดับอุดมศึกษาเป็นต้นไป

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล) .....

ขอยืนยันว่าข้อมูลใน Portfolio ฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร สามารถตรวจเช็คข้อมูลไปยังแหล่งอ้างอิงได้โดยไม่ต้องแจ้งข้าพเจ้า หากพบว่าไม่เป็นจริงตามที่ได้อ้างอิง คณะกรรมการคัดเลือกและสอบสัมภาษณ์สามารถพิจารณาตัดสิทธิ์การสมัครเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ของข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

หนังสือรับรองการดูงานแผนกทันตกรรม

เขียนที่ .....

.....

.....

วันที่ .....

เรื่อง .....

เรียน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ด้วย นาย/นาง/นางสาว .....

เลขที่บัตรประชาชน ..... ได้ศึกษาดูงานทางด้านทันตกรรมของโรงพยาบาล

..... ที่ตั้ง .....

ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร .....

เป็นเวลา ..... วัน ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลายมือชื่อ .....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล .....

ประทับตรา
โรงพยาบาล

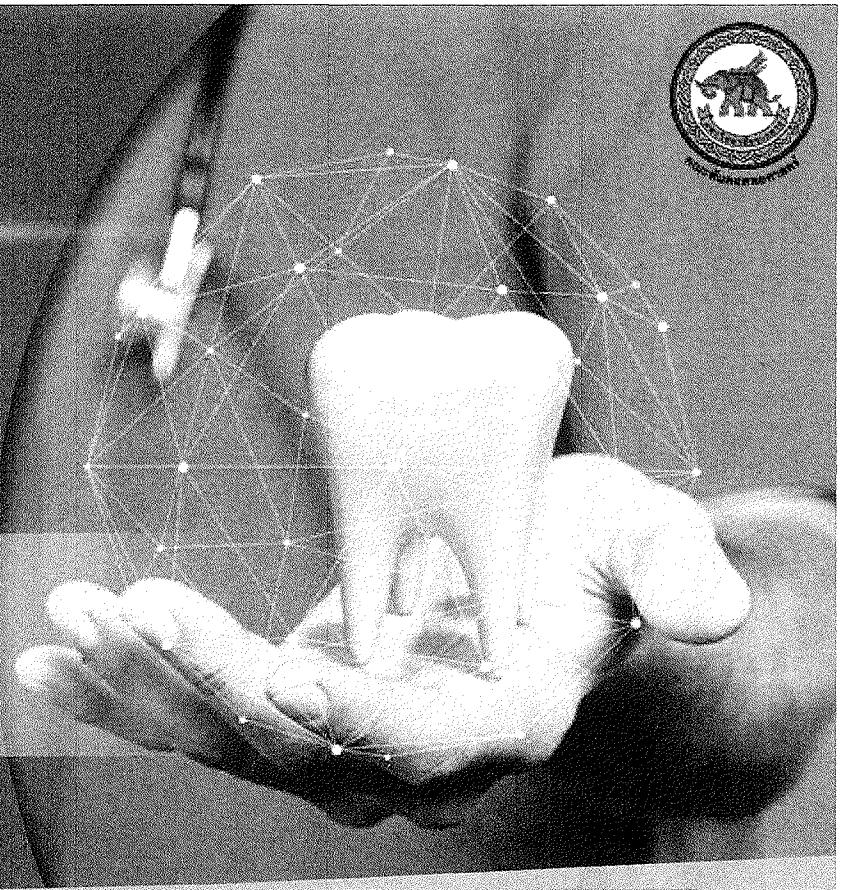
หมายเหตุ

จุดประสงค์การศึกษาดูงานในแผนกทันตกรรมของโรงพยาบาลของรัฐ เพื่อให้ผู้สมัครเข้าศึกษาในระบบรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาอื่น คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้มีประสบการณ์และเรียนรู้จากการสังเกตการณ์ มีประสบการณ์ตรง ได้เห็นชีวิตการทำงานจริงของทันตแพทย์ในโรงพยาบาลของรัฐ เนื่องจากคณะฯ ประสบปัญหาว่าผู้ที่ผ่านการสอบคัดเลือกเข้ามาศึกษาไม่ชอบลักษณะการเรียนและการทำงานในคณะฯ ทำให้ขาดแรงจูงใจในการเรียน ในบางรายเกิดภาวะเครียดจนต้องพบจิตแพทย์ การศึกษาดูงานจะเป็นเครื่องช่วยในการตัดสินใจของผู้สมัครต่อไป

ขอบเขตการฝึกงาน

1. สังเกตการณ์การทำงานขณะทันตแพทย์ให้บริการ เช่น การซักประวัติ การถ่ายภาพรังสี การเตรียมเครื่องมือ การอุดฟัน น้ำลาย การถอนฟัน การผ่าฟันคุด เป็นต้น
2. เรียนรู้การใช้ชีวิตและระบบในการทำงานในแผนกทันตกรรม
3. เรียนรู้เรื่องการควบคุมการติดเชื้อในขณะให้บริการผู้ป่วย
4. หน่วยงานสามารถกำหนดขอบเขตและระยะเวลาการดูงานได้ตามความเหมาะสม

สานฝัน..คนอยากเป็น หมอฟัน



NEW TRACK

โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี
ประจำปีการศึกษา 2565

รับสมัครผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี
สายวิทยาศาสตร์ หรือสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ
เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต

รับ 5 ราย

DENT NU

https://www.admission.nu.ac.th/ https://ww2.dent.nu.ac.th/

ติดตามข้อมูลข่าวสาร

หน่วยรับเข้าศึกษา มหาวิทยาลัยนเรศวร
0-5596-8304, 0-5596-8305, 0-5596-8309
งานการศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
0-5596-6033