



ประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ (กรณีเทียบโอน)

ด้วย มหาวิทยาลัยมหิดล จะเปิดรับสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ (กรณีเทียบโอน) โดยเปิดรับสมัครผู้ที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ หลักสูตร ๑ ปี จากสถาบันที่ ก.พ. หรือทันตแพทย์สภารับรองมาแล้วไม่เกิน ๕ ปี นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร

ผู้สนใจ ศึกษาข้อมูลการรับสมัครและลงทะเบียนการสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาระบบออนไลน์ได้ที่ เว็บไซต์ <http://dtedu.dt.mahidol.ac.th> หรือรับเอกสารการรับสมัครที่หน่วยโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ อาคารศูนย์การเรียนรู้ฯ ชั้น ๑ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ถนนโยธี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ และส่งเอกสารการสมัครสอบทางไปรษณีย์หรือส่งเอกสารการสมัครด้วยตนเอง ที่หน่วยโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ (ในวันและเวลาราชการเท่านั้น) นับแต่วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(รองศาสตราจารย์ ดร. เกสัชกรเนติ สุขสมบูรณ์)
รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา
ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

การรับสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (กรณีเทียบโอน)
โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

๑. กำหนดการรับสมัคร

ลงทะเบียนสมัครสอบในระบบออนไลน์	วันที่ ๒๗ มกราคม – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
ส่งเอกสารการรับสมัครทางไปรษณีย์หรือด้วยตนเอง	วันที่ ๒๗ มกราคม – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์	วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓
สอบสัมภาษณ์	วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓
ประกาศผลสอบสัมภาษณ์	วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓
ตรวจร่างกาย	วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓
รายงานตัว ลงทะเบียนเรียน	วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓
ปฐมนิเทศ	วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๓
กิจกรรมเตรียมใจศึกษา	วันที่ ๒ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓
เปิดเรียนภาคการศึกษาที่ ๑	วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๒. จำนวนรับเข้าศึกษา ๕-๑๐ คน

๓. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัคร

- ๓.๑ สำเร็จการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ หลักสูตร ๑ ปี จากสถาบันที่ ก.พ หรือทันตแพทย์สภารับรอง ซึ่งสำเร็จการศึกษาหลักสูตรดังกล่าว มาแล้วไม่เกิน ๕ ปี (นับถึงวันหมดเขตรับสมัคร)
- ๓.๒ มีความประพฤติดี
- ๓.๓ มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงและไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ๓.๔ ไม่เคยต้องโทษทางคดีอาญาและประพฤติผิดวินัยอย่างร้ายแรง

๔. การสมัครและชำระเงินค่าสมัคร

๔.๑ ลงทะเบียนออนไลน์ในระบบการรับสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (กรณีเทียบโอน) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ ที่ เว็บไซต์ <http://dtedu.dt.mahidol.ac.th> ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๔.๒ เลือกเมนู “ผู้สมัครเข้าศึกษา”

๔.๓ เลือกเมนูด้านซ้าย “สมัครออนไลน์”

- ๔.๔ กดปุ่ม “ระเบียบการรับสมัคร” (กรณีต้องการอ่านระเบียบการรับสมัครเข้าศึกษา)
- ๔.๕ กดปุ่ม “สมัคร” ทำรายการหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (กรณีเทียบโอน)
- ๔.๖ อ่านรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินการสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาที่แสดงผลที่หน้าจอ
- ๔.๗ กรอกข้อมูลของผู้สมัครสอบให้ครบทุกช่อง และกดปุ่ม “ถัดไป”
- ๔.๘ ตรวจสอบข้อมูลของผู้สมัครสอบและแก้ไขหากมีข้อผิดพลาดในการบันทึก เมื่อตรวจสอบเสร็จ กดปุ่ม “ยืนยัน”
- ๔.๙ ระบบจะแสดงหน้าจอ รหัสเข้าระบบออนไลน์ กรุณาจดจำรหัสดังกล่าวเพื่อใช้ในการดำเนินการครั้งต่อไป
- ๔.๑๐ กดปุ่ม “พิมพ์ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (กรณีเทียบโอน) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ พิมพ์ใบสลิปชำระเงิน และพิมพ์ใบปะหน้าของส่งเอกสาร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
- ๔.๑๑ ตรวจสอบใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (กรณีเทียบโอน) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ หากมีข้อผิดพลาดในใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา กรุณาติดต่อ โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๒๐๐-๗๖๓๘ (เฉพาะวัน เวลาราชการ เท่านั้น)
- ๔.๑๒ ช่องทางการชำระเงินค่าสมัคร จำนวน ๕๐๐ บาท (ไม่รวมค่าธรรมเนียมการใช้บริการ) ตั้งแต่วันที่ ๒๗ มกราคม - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ (ค่าสมัครที่กำหนดไว้นี้ มิใช่ค่าธรรมเนียมการสอบ ดังนั้น ผู้สมัคร มิได้เข้าสอบหรือไม่มีสิทธิ์เข้าสอบด้วยเหตุผลใดก็ตาม โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ จะไม่คืนค่าสมัคร) โดยนำเข้า ธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ บัญชี : ๐๕๑-๓-๐๑๖๒๘-๑ เลขชำระบิล (BILLER ID) : ๐๙๔๐๐๑๕๘๓๗๘๒๗

มีวิธีการชำระเงินดังนี้

๑. นำใบนำฝากชำระค่าสินค้าและบริการ ติดต่อชำระด้วยเงินสดผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร
๒. จ่ายบิลผ่านระบบ Mobile Application & Internet (SCB Easy)
๓. จ่ายบิลผ่านเครื่องบริการเงินด่วน (ATM)
๔. จ่ายบิลผ่านเครื่องรับฝากเงินสดอัตโนมัติ (CDM / VTM)

**หากมีปัญหาในการเข้าระบบการรับสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาระบบออนไลน์
ติดต่อหมายเลขโทรศัพท์ 02-200-7638 (เฉพาะเวลาราชการเท่านั้น)**

๕. หลักฐานประกอบการสมัครและการส่งเอกสาร

- ๕.๑ ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (กรณีเทียบโอน) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ ที่สั่งพิมพ์จากระบบการรับสมัครออนไลน์ พร้อมลงลายชื่อผู้สมัคร

๕.๒ รูปถ่ายสี หรือ ขาวดำ ขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวก รูปถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป โดยเขียนชื่อ – สกุลด้านหลังรูปด้วย นำไปติดที่ใบสมัคร ๑ รูป และส่งมาเพื่อติดบัตรประจำตัวผู้สมัคร จำนวน ๑ รูป

๕.๓ เอกสารสำคัญทางการศึกษา

๕.๓.๑ สำเนาประกาศนียบัตรวุฒิการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)

จำนวน ๑ ฉบับพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕.๓.๒ สำเนาใบแสดงผลการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)

จำนวน ๑ ฉบับพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

เงื่อนไขในการขอเทียบโอนรายวิชา

๑. รายวิชาที่ขอเทียบจะต้องลงทะเบียนเรียน ไม่เกิน ๕ ปี และเกรดของแต่ละรายวิชา ต้องไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

๒. รายวิชามีเนื้อหาและประสบการณ์การเรียนรู้ครอบคลุมหรือเทียบเคียงกันได้ ไม่น้อยกว่า สามในสี่ของรายวิชาที่ขอเทียบโอนหน่วยกิต

๓. การเทียบรายวิชา ทำได้ไม่เกินกึ่งหนึ่งของจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร

๕.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕.๖ หลักฐานอื่นๆ เช่น สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (กรณีที่ชื่อ-นามสกุล ในเอกสารไม่ตรงกัน) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

๕.๗ กรณีผู้ที่ต้องการเข้าศึกษาแล้วกลับไปปฏิบัติงานที่ต้นสังกัดให้นำหนังสือขอความอนุเคราะห์เข้าศึกษา พร้อมใบรับรองการทำงานจากต้นสังกัด จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๕.๘ นำเอกสารประกอบการรับสมัครทั้งหมดใส่ซอง พร้อมนำใบปะหน้าของส่งเอกสาร ปะที่หน้าของ แล้วนำเอกสารส่งทางไปรษณีย์หรือสมัครด้วยตนเอง ที่โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ ๖ ถนนโยธี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ การส่งเอกสารทางไปรษณีย์ (โดยถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ) หรือส่งเอกสารสมัครด้วยตนเอง ตั้งแต่วันที่ ๒๗ มกราคม – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ (ในวันและเวลาราชการเท่านั้น) หากพ้นกำหนดจะไม่รับพิจารณาในการเข้าสอบคัดเลือกเข้าศึกษา

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ และสถานที่สอบสัมภาษณ์ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ขอให้ผู้มีสิทธิ์สอบทุกท่าน ตรวจสอบรายชื่อและสถานที่สอบ ณ บอร์ดติดประกาศหน้าห้องหน่วยโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ อาคารศูนย์การเรียนรู้ฯ ชั้น ๑ หรือทาง <http://dtedu.dt.mahidol.ac.th>

๗. การสอบสัมภาษณ์

การสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. หากไม่มาเข้าสอบสัมภาษณ์ ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์การเข้ารับการคัดเลือกเป็นนักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

๘. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์

ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ บอร์ดติดประกาศหน้าห้องหน่วย โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ อาคารศูนย์การเรียนรู้และนันทนาการ ชั้น ๑ หรือ <http://dtedu.dt.mahidol.ac.th>

๙. การตรวจร่างกาย

สำหรับผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์ ให้ X-ray ปอด และตรวจร่างกายทั่วไปพร้อมชำระเงินค่าตรวจร่างกาย ในวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓ (รายละเอียดจะแจ้งให้ทราบท้ายประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์)

๑๐. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓ ณ บอร์ดติดประกาศหน้าห้องหน่วย โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ อาคารศูนย์การเรียนรู้และนันทนาการ ชั้น ๑ หรือ <http://dtedu.dt.mahidol.ac.th>

๑๑. วันรายงานตัว ลงทะเบียนเรียน

ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (กรณีเทียบโอน) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ รายงานตัว ลงทะเบียน ในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓ และให้ปฏิบัติดังนี้

๑๑.๑ ประชุมผู้ปกครอง

๑๑.๒ เตรียมสำเนาใบประกาศนียบัตร หรือ ระเบียบแสดงผลการศึกษาที่แสดงว่าได้สำเร็จการศึกษา หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ จำนวน ๒ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (รายละเอียดเวลาและสถานที่ จะแจ้งให้ทราบท้ายประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา)

๑๑.๓ ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าบำรุงการศึกษา ลงทะเบียนเรียน และตัดชุดปฏิบัติคลินิก

๑๒. อัตราค่าธรรมเนียมการศึกษา

ค่าธรรมเนียมการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (กรณีเทียบโอน) เป็นไปตาม ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๖๒

๑๓. วันและเวลาเรียน

จันทร์ – ศุกร์ เวลา ๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

๑๔. เครื่องแต่งกายและการปฏิบัติตนในระหว่างเป็นนักศึกษา

นักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์ ต้องแต่งกายตามแบบที่ทางโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนด และต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

๑๕. หลักสูตรการศึกษาและเกณฑ์การพิจารณาให้สำเร็จการศึกษา

๑๕.๑ การสำเร็จการศึกษาเป็นไปตามระเบียบปฏิบัติ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการประเมินผลการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) และ/หรือประกาศอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑๕.๒ กรณีนักศึกษาทำของเสียหาย จะต้องชดใช้ค่าของเสียหายให้เรียบร้อยก่อน จึงจะให้สำเร็จการศึกษา

๑๖. คุนวุฒิเมื่อสำเร็จการศึกษา

ผู้สำเร็จการศึกษา จะได้รับวุฒิ “ประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง” โดยได้รับอัตราเงินเดือนตามที่ ก.พ. กำหนด อัตรา ๑๐,๘๕๐ – ๑๑,๙๓๐ บาท

๑๗. ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ อาคารศูนย์การเรียนรู้และนันทนาการ ชั้น ๑ โทรศัพท์ ๐๒-๒๐๐-๗๖๓๘ ในวัน และ เวลาราชการเท่านั้น

๑๘. ที่พัก

โรงเรียนไม่มีหอพักสำหรับนักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์