



ประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง
(หลักสูตร ๒ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ด้วยมหาวิทยาลัยมหิดลจะเปิดรับสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ผู้สนใจศึกษาข้อมูลการรับสมัครและลงทะเบียนการสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาระบบออนไลน์ ได้ที่ <http://dtedu.dt.mahidol.ac.th> หรือ รับเอกสารการรับสมัครที่หน่วยโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ อาคารศูนย์การเรียนรู้และนันทนาการ ชั้น ๑ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ถนนโยธี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ และส่งเอกสารการสมัครสอบทางไปรษณีย์ หรือส่งเอกสารการสมัครด้วยตนเอง ที่หน่วยโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ (ในวันและเวลาราชการเท่านั้น) นับแต่วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(รองศาสตราจารย์ ดร. เกสัชกรเนติ สุขสมบูรณ์)
รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา
ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

การรับสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี)
โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

๑. กำหนดการรับสมัคร

ลงทะเบียนสมัครสอบในระบบออนไลน์	วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ - ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
การชำระเงินค่าสมัครสอบ	วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ - ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
ส่งเอกสารการรับสมัครทางไปรษณีย์หรือด้วยตนเอง	วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ - ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบและสถานที่สอบข้อเขียน	วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
สอบข้อเขียน	วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓
ประกาศผลสอบข้อเขียน	วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓
สอบสัมภาษณ์	วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๓
ประกาศผลสอบสัมภาษณ์	วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓
ตรวจร่างกาย	วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓
รายงานตัว ลงทะเบียนเรียน และทำสัญญา	วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓
ปฐมนิเทศ	วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๓
เรียนปรับพื้นฐาน	วันที่ ๒๘ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓
กิจกรรมเตรียมใจศึกษา	วันที่ ๒ - ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓
เปิดเรียนภาคการศึกษาที่ ๑	วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๒. จำนวนรับเข้าศึกษา ๗๐ คน

๓. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัคร

- ๓.๑ กำลังศึกษาอยู่ในภาคเรียนสุดท้ายหรือเป็นผู้มีวุฒิสำเร็จการศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า
- ๓.๒ อายุไม่ต่ำกว่า ๑๗ ปี และไม่เกิน ๓๕ ปี (นับถึงวันหมดเขตรับสมัคร)
- ๓.๓ มีความประพฤติดี
- ๓.๔ มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงและไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ๓.๕ ไม่เคยต้องโทษทางคดีอาญาและประพฤตินิสัยอย่างร้ายแรง

๔. การสมัครและชำระเงินค่าสมัคร

๔.๑ ลงทะเบียนออนไลน์ในระบบการรับสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ ที่ <http://dtedu.dt.mahidol.ac.th> ตั้งแต่วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ - ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๔.๒ เลือกเมนู “ผู้สมัครเข้าศึกษา”

๔.๓ เลือกเมนูด้านซ้าย “สมัครออนไลน์”

๔.๔ กดปุ่ม “ระเบียบการรับสมัคร” (กรณีต้องการอ่านระเบียบการรับสมัครเข้าศึกษา)

๔.๕ กดปุ่ม “สมัคร” ทำรายการหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี)

- ๔.๖ อ่านรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินการสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาที่แสดงผลที่หน้าจอ
- ๔.๗ กรอกข้อมูลของผู้สมัครสอบให้ครบทุกช่อง และ กดปุ่ม “ถัดไป”
- ๔.๘ ตรวจสอบข้อมูลของผู้สมัครสอบและแก้ไขหากมีข้อผิดพลาดในการบันทึก เมื่อตรวจสอบเสร็จแล้ว กดปุ่ม “ยืนยัน”
- ๔.๙ ระบบจะแสดงผลหน้าจอ รหัสเข้าระบบออนไลน์ กรุณาจดจำรหัสดังกล่าวเพื่อใช้ในการดำเนินการครั้งต่อไป
- ๔.๑๐ ดำเนินการกดปุ่ม “พิมพ์ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓, พิมพ์ใบสลิปชำระเงิน และพิมพ์ใบปะหน้าของ ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ของผู้สมัครสอบ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
- ๔.๑๑ ตรวจสอบใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ หากมีข้อผิดพลาดในใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา กรุณาติดต่อโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๒๐๐-๗๖๓๘ (เฉพาะวัน เวลาราชการ เท่านั้น)
- ๔.๑๒ ช่องทางการชำระเงินค่าสมัคร จำนวน ๕๐๐ บาท (ไม่รวมค่าธรรมเนียมการใช้บริการ) ตั้งแต่วันที่ ๑๓ มกราคม - ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ (ค่าสมัครที่กำหนดไว้มีใบค่าธรรมเนียมการสอบ ดังนั้น ผู้สมัครมิได้เข้าสอบหรือไม่สิทธิ์เข้าสอบด้วยเหตุผลใดก็ตาม โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ จะไม่คืนค่าสมัคร) โดยนำเข้า ธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่บัญชี : ๐๕๑-๓-๐๑๖๒๘-๑
เลขชำระบิล (BILLER ID) : ๐๙๙๔๐๐๐๑๕๘๓๗๘๒๗
มีวิธีการชำระเงินดังนี้

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

**หากมีปัญหาในการเข้าระบบการรับสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาระบบออนไลน์
ติดต่อหมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๒๐๐-๗๖๓๘ (เฉพาะเวลาราชการเท่านั้น)**

๕. หลักฐานประกอบการสมัครและการส่งเอกสาร

- ๕.๑ ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ ที่สั่งพิมพ์จากระบบการรับสมัครออนไลน์ พร้อมลงลายชื่อผู้สมัครสอบ
- ๕.๒ รูปถ่ายสี หรือ ขาวดำ ขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวก รูปถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป โดยเขียนชื่อ - สกุลด้านหลังรูปด้วย ติดที่ใบสมัคร ๑ รูป และส่งมาเพื่อติดบัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ จำนวน ๑ รูป
- ๕.๓ เอกสารสำคัญทางการศึกษา
- ๕.๓.๑ สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาแล้ว ใช้สำเนาประกาศนียบัตรวุฒิการศึกษาหรือสำเนาใบแสดงผลการศึกษาที่แสดงว่าได้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 - ๕.๓.๒ สำหรับผู้กำลังรอผลการสอบมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า ใช้หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษา ระบุว่า จะสำเร็จการศึกษาในภาคปลายปีการศึกษา ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๓.๓ สำหรับผู้ที่มีคุณวุฒิจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ ใช้เอกสารดังต่อไปนี้

๕.๓.๓.๑ สำเนาประกาศนียบัตรวุฒิการศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๓.๓.๒ สำเนาใบแสดงผลการศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๓.๓.๓ สำเนาใบเทียบคุณวุฒิทางการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย พร้อมรับรอง
สำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕.๖ กรณีผู้ที่ต้องการเข้าศึกษาแล้วกลับไปปฏิบัติงานที่ต้นสังกัดให้นำหนังสือขอความอนุเคราะห์เข้าศึกษา
พร้อมใบรับรองการทำงานจากต้นสังกัด จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๕.๗ หลักฐานอื่นๆ เช่น สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล
(กรณีที่ชื่อ-นามสกุลในเอกสารไม่ตรงกัน) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

๕.๘ นำเอกสารประกอบการรับสมัครทั้งหมดใส่ซอง พร้อมนำใบปะหน้าของส่งเอกสาร
ปะที่หน้าซองแล้วนำเอกสารส่งทางไปรษณีย์ หรือ สมัครด้วยตนเอง ที่

โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เลขที่ ๖ ถนนโยธี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

การส่งเอกสารทางไปรษณีย์ (โดยถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ) หรือ ส่งเอกสาร
การสมัครด้วยตนเอง (ในวัน และ เวลาราชการเท่านั้น) ๑๓ มกราคม - ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
หากพ้นกำหนดจะไม่รับพิจารณาในการเข้าสอบคัดเลือกเข้าศึกษา

๖. การสอบข้อเขียน

สอบข้อเขียน ๓ วิชา ๑. วิทยาศาสตร์พื้นฐาน ๒. ความรู้ทั่วไป ๓. ภาษาอังกฤษ

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

๗. สถานที่สอบข้อเขียน

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบและสถานที่สอบข้อเขียน วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ จึงขอให้ผู้มีสิทธิ์สอบทุกท่าน
ตรวจสอบรายชื่อและสถานที่สอบ ณ บอร์ดติดประกาศหน้าห้องหน่วยโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ อาคารศูนย์การเรียนรู้
และนันทนาการ ชั้น ๑ หรือทาง <http://dtedu.dt.mahidol.ac.th>

ผู้ไม่มาเข้าสอบข้อเขียน ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์การเข้ารับการคัดเลือกเป็น
นักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

๘. ข้อปฏิบัติในการเข้าสอบข้อเขียน

๘.๑ ต้องแต่งกายด้วยเครื่องแบบนักเรียนหรือเครื่องแบบนักศึกษาหรือแต่งกายสุภาพ ห้ามสวมรองเท้าแตะ

๘.๒ เตรียมเครื่องเขียน ดินสอ ๒B ยางลบดินสอ ที่เหลาดินสอ ปากกา น้ำยาลบคำผิด มาให้พร้อม

๘.๓ เข้าสอบตรงตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ไม่อนุญาตให้ผู้สอบเข้าห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนด
เริ่มสอบผ่านไปแล้ว ๑๕ นาที และไม่อนุญาตให้ออกจากห้องสอบภายใน ๑ ชั่วโมง นับจากเวลาที่กำหนด
เริ่มสอบ

๘.๔ ห้ามนำกระดาษใดๆ วิทยุคมนาคม วิทยุติดตามตัว หรือเครื่องมือสื่อสารต่างๆ ตลอดจนอุปกรณ์
ช่วยคิดคำนวณ เช่น เครื่องคิดเลข นาฬิกาที่ใช้คำนวณได้ ไม้บรรทัดที่มีสูตรต่างๆ ฯลฯ เข้าห้องสอบ
โดยเด็ดขาด ถ้าฝ่าฝืน จะไม่ตรวจกระดาษคำตอบในรายวิชานั้น

- ๘.๕ แสดงบัตรประจำตัวประชาชนต่อกรรมการคุมห้องสอบ ถ้าไม่มีบัตรดังกล่าว จะไม่มีสิทธิ์เข้าห้องสอบ
- ๘.๖ ห้ามคัดลอกข้อสอบหรือนำกระดาษข้อสอบและกระดาษคำตอบออกนอกห้องสอบโดยเด็ดขาด
- ๘.๗ หากพบว่าผู้เข้าสอบทุจริตไม่ว่ากรณีใดๆ คณะกรรมการควบคุมการสอบคัดเลือกจะตัดสิทธิ์ในการสอบคัดเลือกของผู้นั้นตลอดไป

๙. ประกาศผลสอบข้อเขียน

ประกาศผลสอบข้อเขียน (รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์และสถานที่สอบสัมภาษณ์) วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ บอร์ดติดประกาศหน้าห้องหน่วยโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ อาคารศูนย์การเรียนรู้และนันทนาการ ชั้น ๑ หรือทาง <http://dtedu.dt.mahidol.ac.th>

สอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. หากไม่เข้าสอบสัมภาษณ์ ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์การเข้ารับการคัดเลือกเป็นนักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

๑๐. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์

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

๑๑. การตรวจร่างกาย

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

๑๒. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

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

๑๓. วันรายงานตัว ลงทะเบียนเรียน และทำสัญญา

ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ รายงานตัว ลงทะเบียนเรียน ในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓ รายละเอียดเวลาและสถานที่ จะแจ้งให้ทราบท้ายประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา และให้ปฏิบัติดังนี้

๑๓.๑ ประชุมผู้ปกครอง

๑๓.๒ เตรียมสำเนาใบประกาศนียบัตร หรือ ระเบียนแสดงผลการศึกษาที่แสดงว่าได้สำเร็จการศึกษา

ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือ เทียบเท่า จำนวน ๒ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๑๓.๓ ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าบำรุงการศึกษา ลงทะเบียนเรียน และตัดชุดปฏิบัติคลินิก

๑๓.๔ เอกสารการทำสัญญา จำนวน ๓ รายการ (ขอรับได้ในวันประกาศผลผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา หรือ Download หรือได้ทาง <http://dtedu.dt.mahidol.ac.th>)

๑๓.๔.๑ สัญญาการเป็นนักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์

๑๓.๔.๒ สัญญาค้ำประกัน

๑๓.๔.๓ หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม

(สำหรับผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์)

๑๓.๔.๔ หลักฐานอื่นๆ ตามที่เอกสารประกอบการทำสัญญาการเป็นนักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์ได้ระบุไว้

๑๓.๔.๕ อากรแสดมภ์ ดวงละ ๕ บาท จำนวน ๓ ดวง

๑๔. อัตราค่าธรรมเนียมการศึกษา

ค่าธรรมเนียมการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๖๒

๑๕. วันและเวลาเรียน

จันทร์ – ศุกร์ เวลา ๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

๑๖. เครื่องแต่งกายและการปฏิบัติตนในระหว่างเป็นนักศึกษา

นักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์ ต้องแต่งกายตามแบบที่ทางโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนด และต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

๑๗. หลักสูตรการศึกษาและเกณฑ์การพิจารณาให้สำเร็จการศึกษา

๑๗.๑ ระยะเวลาในการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี)

๑๗.๒ การสำเร็จการศึกษาเป็นไปตามระเบียบปฏิบัติ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ว่าด้วยการประเมินผลการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) และ/หรือประกาศอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑๗.๓ กรณีนักศึกษาทำของเสียหาย จะต้องชดเชยค่าของเสียหายให้เรียบร้อยก่อน จึงจะให้สำเร็จการศึกษา

๑๘. เงื่อนไขการศึกษา

๑๘.๑ ผู้สำเร็จการศึกษา ต้องเข้าทำงานตามความต้องการของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โดยได้รับเงินเดือนตามอัตราที่มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนด เป็นระยะเวลา ๒ ปี ผู้ไม่เข้าทำงานตามสัญญาที่ได้ทำไว้ต่อมหาวิทยาลัยมหิดล จะต้องชดเชยค่าใช้จ่ายในการศึกษาเป็นจำนวนเงิน ๒ เท่าของอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ดังที่กำหนดในสัญญาการเป็นนักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์ เว้นเสียแต่มหาวิทยาลัยมหิดล จะได้พิจารณาเป็นอย่างอื่น

๑๘.๒ สำหรับผู้ที่ทางคณะทันตแพทยศาสตร์ ไม่ประสงค์จะรับเข้าทำงาน ผู้สำเร็จการศึกษาไม่มีความผูกพันตามสัญญา จะเข้าทำงานในที่ใดก็ได้ และคณะทันตแพทยศาสตร์ ไม่มีพันธะในการหางานให้

๑๙. อนุมัติเมื่อสำเร็จการศึกษา

ผู้สำเร็จการศึกษา จะได้รับวุฒิ “ประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง” โดยได้รับอัตราเงินเดือนตามที่ ก.พ. กำหนด ในอัตรา ๑๐,๘๔๐ – ๑๑,๙๓๐ บาท

๒๐. ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

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

๒๑. ที่พัก

โรงเรียนไม่มีหอพักสำหรับนักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์