

**การรับสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี)
โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔**

๑. กำหนดการรับสมัคร

| | |
|--|---|
| ลงทะเบียนสมัครสอบในระบบออนไลน์ | วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ – ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ |
| การชำระเงินค่าสมัครสอบ | วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ – ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ |
| ส่งเอกสารการรับสมัครทางไปรษณีย์หรือด้วยตนเอง | วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ – ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ |
| ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบและสถานที่สอบข้อเขียน | วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔ |
| สอบข้อเขียน | วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ |
| ประกาศผลสอบข้อเขียน | วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ |
| สอบสัมภาษณ์ | วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔ |
| ประกาศผลสอบสัมภาษณ์ | วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔ |
| ตรวจร่างกาย | วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ |
| ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา | วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ |
| รายงานตัว ลงทะเบียนเรียน และทำสัญญา | วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ |
| ปฐมนิเทศ | วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ |
| เรียนปรับพื้นฐาน | วันที่ ๑๒-๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ |
| เปิดเรียนภาคการศึกษาที่ ๑ | วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ |

๒. จำนวนรับเข้าศึกษา ๗๐ คน

๓. เงื่อนไขการศึกษา

- ๓.๑ **ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา** ในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลทุกคน **จะต้องทำสัญญาการเป็นนักศึกษา**
- ๓.๒ **ผู้ที่ทำสัญญาการเป็นนักศึกษา** จะได้รับทุนการศึกษาจากคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ทั้งนี้ คณะฯ จะมอบทุนการศึกษาให้แก่ นักศึกษา **จำนวนทุนละ ๓๖,๑๐๐ บาท** (สามหมื่นหกพันหนึ่งร้อย บาทถ้วน) โดยแบ่งจ่ายทุนออกเป็นจำนวน ๒ ภาคการศึกษา **ของชั้นปีที่ ๒**
- ๓.๓ เมื่อสำเร็จการศึกษา ผู้สำเร็จการศึกษา ต้องเข้าทำงานตามความต้องการของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โดยได้รับเงินเดือนตามอัตราที่มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนด เป็นระยะเวลา ๒ ปี ผู้ไม่เข้าทำงานตามสัญญาฯ ที่ได้ทำไว้ต่อมหาวิทยาลัยมหิดล จะต้องชดใช้ค่าใช้จ่ายในการศึกษา เป็นจำนวนเงิน ๒ เท่าของอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ดังที่กำหนดในสัญญาการเป็นนักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์ เว้นเสียแต่มหาวิทยาลัยมหิดล จะได้พิจารณาเป็นอย่างอื่น
- ๓.๔ สำหรับผู้ที่ทางคณะทันตแพทยศาสตร์ ไม่ประสงค์จะรับเข้าทำงาน ผู้สำเร็จการศึกษาไม่มีความผูกพันตามสัญญาฯ จะเข้าทำงานในที่ใดก็ได้ และคณะทันตแพทยศาสตร์ ไม่มีพันธะในการหางานให้

๔. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัคร

- ๔.๑ กำลังศึกษาอยู่ในภาคเรียนสุดท้ายหรือเป็นผู้มีวุฒิสำเร็จการศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า
- ๔.๒ อายุไม่ต่ำกว่า ๑๗ ปี และไม่เกิน ๓๕ ปี (นับถึงวันหมดเขตรับสมัคร)
- ๔.๓ มีความประพฤติดี
- ๔.๔ มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงและไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ๔.๕ ไม่เคยต้องโทษทางคดีอาญาและประพฤติผิดวินัยอย่างร้ายแรง

๕. การสมัครและชำระเงินค่าสมัคร

๕.๑ ลงทะเบียนออนไลน์ในระบบการรับสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ที่ <http://dtedu.dt.mahidol.ac.th> ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ - ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

- ๕.๒ เลือกเมนู “ผู้สมัครเข้าศึกษา”
- ๕.๓ เลือกเมนูด้านซ้าย “สมัครออนไลน์”
- ๕.๔ กดปุ่ม “ระเบียบการรับสมัคร” (กรณีต้องการอ่านระเบียบการรับสมัครเข้าศึกษา)
- ๕.๕ กดปุ่ม “สมัคร” ทำรายการหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี)
- ๕.๖ อ่านรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินการสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาที่แสดงผลที่หน้าจอ
- ๕.๗ กรอกข้อมูลของผู้สมัครสอบให้ครบทุกช่อง และ กดปุ่ม “ถัดไป”
- ๕.๘ ตรวจสอบข้อมูลของผู้สมัครสอบและแก้ไขหากมีข้อผิดพลาดในการบันทึก เมื่อตรวจสอบเสร็จแล้ว กดปุ่ม “ยืนยัน”
- ๕.๙ ระบบจะแสดงหน้าจอ รหัสเข้าระบบออนไลน์ กรุณาจดจำรหัสดังกล่าวเพื่อใช้ในการดำเนินการครั้งต่อไป
- ๕.๑๐ ดำเนินการกดปุ่ม “พิมพ์ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔, พิมพ์ใบสลิปชำระเงิน และ พิมพ์ใบปะหน้าของส่งเอกสารทางไปรษณีย์ของผู้สมัครสอบ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
- ๕.๑๑ ตรวจสอบใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ หากมีข้อผิดพลาดในใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา กรุณาติดต่อโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๒๐๐-๗๖๓๘ (เฉพาะวัน เวลาราชการ เท่านั้น)
- ๕.๑๒ ช่องทางการชำระเงินค่าสมัคร จำนวน ๕๐๐ บาท (ไม่รวมค่าธรรมเนียมการใช้บริการ) ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ - ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ (ค่าสมัครที่กำหนดไว้นี้ มีค่าธรรมเนียมการสอบ ดังนั้น ผู้สมัครมิได้เข้าสอบหรือไม่สิทธิ์เข้าสอบด้วยเหตุผลใดก็ตาม โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ จะไม่คืนค่าสมัคร) โดยนำเข้า ธนาคารไทยพาณิชย์ ซี่งบัญชี 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)**

๖. หลักฐานประกอบการสมัครและการส่งเอกสาร

- ๖.๑ ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ที่สิ่งพิมพ์จากระบบการรับสมัครออนไลน์ พร้อมลงลายชื่อผู้สมัครสอบ
- ๖.๒ รูปถ่ายสี หรือ ขาวดำ ขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวก รูปถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป โดยเขียนชื่อ – สกุลด้านหลังรูปด้วย ติดที่ใบสมัคร ๑ รูป และส่งมาเพื่อติดบัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ จำนวน ๑ รูป
- ๖.๓ เอกสารสำคัญทางการศึกษา
- ๖.๓.๑ **สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาแล้ว** ใช้สำเนาประกาศนียบัตรวุฒิมัธยมศึกษาหรือสำเนาใบแสดงผลการศึกษาที่แสดงว่าได้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๖.๓.๒ **สำหรับผู้กำลังรอผลการสอบมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า** ใช้หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษา ระบุว่าสำเร็จการศึกษาในภาคปลายปีการศึกษา ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๖.๓.๓ **สำหรับผู้ที่มีคุณวุฒิจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ** ใช้เอกสารดังต่อไปนี้
- ๖.๓.๓.๑ สำเนาประกาศนียบัตรวุฒิมัธยมศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๖.๓.๓.๒ สำเนาใบแสดงผลการศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๖.๓.๓.๓ สำเนาใบเทียบคุณวุฒิทางการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๖.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๖.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๖.๖ กรณีผู้ที่ต้องการเข้าศึกษาแล้วกลับไปปฏิบัติงานที่ต้นสังกัดให้นำหนังสือขอความอนุเคราะห์เข้าศึกษา พร้อมใบรับรองการทำงานจากต้นสังกัด จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
- ๖.๗ หลักฐานอื่นๆ เช่น สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (กรณีชื่อ-นามสกุลในเอกสารไม่ตรงกัน) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
- ๖.๘ นำเอกสารประกอบการรับสมัครทั้งหมดใส่ซอง พร้อมนำใบปะหน้าของส่งเอกสาร ปะที่หน้าซองแล้วนำเอกสารส่งทางไปรษณีย์ หรือ สมัครด้วยตนเอง ที่

**โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เลขที่ ๖ ถนนโยธี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐**

การส่งเอกสารทางไปรษณีย์ (โดยถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ) หรือ ส่งเอกสาร
การสมัครด้วยตนเอง (ในวัน และ เวลาราชการเท่านั้น) ๑ มกราคม ๒๕๖๔ – ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
หากพ้นกำหนดจะไม่รับพิจารณาในการเข้าสอบคัดเลือกเข้าศึกษา

๗. การสอบข้อเขียน

สอบข้อเขียน ๓ วิชา ๑. วิทยาศาสตร์พื้นฐาน ๒. ความรู้ทั่วไป ๓. ภาษาอังกฤษ
วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

๘. สถานที่สอบข้อเขียน

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบและสถานที่สอบข้อเขียน วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔ จึงขอให้ผู้มีสิทธิ์สอบทุกท่าน ตรวจสอบรายชื่อและสถานที่สอบ ณ บอร์ดติดประกาศหน้าห้องหน่วยโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ อาคารศูนย์การเรียนรู้ และนันทนาการ ชั้น ๑ หรือทาง <http://dtedu.dt.mahidol.ac.th>

ผู้ไม่มาเข้าสอบข้อเขียน ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์การเข้ารับการคัดเลือกเป็น นักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

๙. ข้อปฏิบัติในการเข้าสอบข้อเขียน

- ๙.๑ ต้องแต่งกายด้วยเครื่องแบบนักเรียนหรือเครื่องแบบนักศึกษาหรือแต่งกายสุภาพ ห้ามสวมรองเท้าแตะ
- ๙.๒ เตรียมเครื่องเขียน ดินสอ ๒B ยางลบดินสอ ที่เหลาดินสอ ปากกา น้ำยาลบคำผิด มาให้พร้อม
- ๙.๓ เข้าสอบตรงตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ไม่อนุญาตให้ผู้สอบเข้าห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนด เริ่มสอบผ่านไปแล้ว ๑๕ นาที และไม่อนุญาตให้ออกจากห้องสอบภายใน ๑ ชั่วโมง นับจากเวลาที่กำหนด เริ่มสอบ
- ๙.๔ ห้ามนำกระดาษใดๆ วิทยุคมนาคม วิทยุติดตามตัว หรือเครื่องมือสื่อสารต่างๆ ตลอดจนอุปกรณ์ ช่วยคิดคำนวณ เช่น เครื่องคิดเลข นาฬิกาที่ใช้คำนวณได้ ไม้บรรทัดที่มีสูตรต่างๆ ฯลฯ เข้าห้องสอบ โดยเด็ดขาด ถ้าฝ่าฝืน จะไม่ตรวจกระดาษคำตอบในรายวิชานั้น
- ๙.๕ แสดงบัตรประจำตัวประชาชนต่อกรรมการคุมห้องสอบ ถ้าไม่มีบัตรดังกล่าว จะไม่มีสิทธิ์เข้าห้องสอบ
- ๙.๖ ห้ามคัดลอกข้อสอบหรือนำกระดาษข้อสอบและกระดาษคำตอบออกนอกห้องสอบโดยเด็ดขาด
- ๙.๗ หากพบว่าผู้เข้าสอบทุจริตไม่ว่ากรณีใดๆ คณะกรรมการควบคุมการสอบคัดเลือกจะตัดสิทธิ์ในการสอบ คัดเลือกของผู้นั้นตลอดไป

๑๐. ประกาศผลสอบข้อเขียน

ประกาศผลสอบข้อเขียน (รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์และสถานที่สอบสัมภาษณ์) วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ บอร์ดติดประกาศหน้าห้องหน่วยโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ อาคารศูนย์การเรียนรู้และนันทนาการ ชั้น ๑ หรือทาง <http://dtedu.dt.mahidol.ac.th>

สอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. หากไม่เข้าสอบสัมภาษณ์ ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์การเข้ารับการคัดเลือกเป็นนักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

๑๑. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์

ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์ วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔ ณ บอร์ดติดประกาศหน้าห้องหน่วยโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ อาคารศูนย์การเรียนรู้และนันทนาการ ชั้น ๑ หรือทาง <http://dtedu.dt.mahidol.ac.th>

๑๒. การตรวจร่างกาย

สำหรับผู้ที่สอบผ่านการสอบสัมภาษณ์ ให้ X-ray ปอด และตรวจร่างกายทั่วไปพร้อมชำระเงินค่าตรวจร่างกาย ในวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ (รายละเอียดจะแจ้งให้ทราบท้ายประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์)

๑๓. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ ณ บอร์ดติดประกาศหน้าห้องหน่วยโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ อาคารศูนย์การเรียนรู้และนันทนาการ ชั้น ๑ หรือทาง <http://dtedu.dt.mahidol.ac.th>

๑๔. วันรายงานตัว ลงทะเบียนเรียน และทำสัญญา

ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ รายงานตัว ลงทะเบียนเรียน และทำสัญญา ในวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดเวลาและสถานที่ จะแจ้งให้ทราบ ท้ายประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา และให้ปฏิบัติดังนี้

๑๔.๑ ประชุมผู้ปกครอง

๑๔.๒ เตรียมสำเนาใบประกาศนียบัตร หรือ ระเบียบแสดงผลการศึกษาที่แสดงว่าได้สำเร็จการศึกษา

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

๑๔.๓ ค่าระค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าบำรุงการศึกษา ลงทะเบียนเรียน และตัดชุดปฏิบัติคลินิก

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

๑๔.๔.๑ สัญญาการเป็นนักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์

๑๔.๔.๒ สัญญาค้ำประกัน

๑๔.๔.๓ หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม

(สำหรับผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์)

๑๔.๔.๔ หลักฐานอื่นๆ ตามที่เอกสารประกอบการทำสัญญาการเป็นนักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์ได้ระบุไว้

๑๔.๔.๕ อากรแถมปี ดวงละ ๕ บาท จำนวน ๓ ดวง

๑๕. อัตราค่าธรรมเนียมการศึกษา

ค่าธรรมเนียมการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) เป็นไปตาม ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๖๒ และ เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมการศึกษา หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี) คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

๑๖. วันและเวลาเรียน

จันทร์ – ศุกร์ เวลา ๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

๑๗. เครื่องแต่งกายและการปฏิบัติตนในระหว่างเป็นนักศึกษา

นักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์ ต้องแต่งกายตามแบบที่ทางโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนด และต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

๑๘. หลักสูตรการศึกษาและเกณฑ์การพิจารณาให้สำเร็จการศึกษา

๑๘.๑ ระยะเวลาในการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี)

๑๘.๒ การสำเร็จการศึกษาเป็นไปตามระเบียบปฏิบัติ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ว่าด้วยการประเมินผลการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง (หลักสูตร ๒ ปี)

และ/หรือประกาศอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑๘.๓ กรณีนักศึกษาทำของเสียหาย จะต้องชดใช้ค่าของเสียหายให้เรียบร้อยก่อน จึงจะให้สำเร็จการศึกษา

๑๙. คุณวุฒิเมื่อสำเร็จการศึกษา

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