



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) (หลักสูตรโครงการร่วมระหว่างคณะทันตแพทยศาสตร์ และวิทยาลัยนานาชาติ) คณะทันตแพทยศาสตร์ ระบบรับตรงโดยคณะ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

ตามทีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ดำเนินการรับสมัครเพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) (หลักสูตรโครงการร่วมระหว่างคณะทันตแพทยศาสตร์ และวิทยาลัยนานาชาติ) คณะทันตแพทยศาสตร์ ระบบรับตรงโดยคณะ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ไปแล้วนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๗ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๐ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกจำนวน ๒ คน ดังนี้

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ	นามสกุล
๑.	๐๐๑	นางสาว	อาทิตยา	วัฒนสังสุทธิ์
๒.	๐๐๒	นางสาว	ไพบรียา	เขาวนวิวัฒน์

ขอให้ผู้มีรายชื่อข้างต้น ปฏิบัติตามกำหนดการดังต่อไปนี้ หากผู้ผ่านการคัดเลือกไม่ดำเนินการตามกำหนดการดังกล่าว ให้ถือว่าสละสิทธิ์การเข้าศึกษาในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

กำหนดการยืนยันสิทธิ์และสละสิทธิ์

วันและเวลา	รายละเอียด
วันศุกร์ที่ ๘ - วันเสาร์ที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙	<ul style="list-style-type: none"><li>ผู้ผ่านการคัดเลือกจะได้รับหนังสือยืนยันสิทธิ์ และสละสิทธิ์เข้าศึกษาจากอีเมลของโรงเรียนทันตแพทยศาสตรนานาชาติ</li><li>ผู้ผ่านการคัดเลือกส่งหนังสือยืนยันสิทธิ์ และสละสิทธิ์เข้าศึกษา พร้อมลายเซ็น และสแกนเป็นไฟล์ .pdf ส่งมาที่ <a href="mailto:dtddsinter@mahidol.ac.th">dtddsinter@mahidol.ac.th</a> ภายในวันเสาร์ที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๑๖.๐๐ น.</li></ul>

วันพุธที่ ๑๐ – วันอังคารที่ ๑๖  
มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

- ผู้ผ่านการคัดเลือกส่งแบบบันทึกตรวจร่างกาย และผลการตรวจร่างกาย (ตัวจริง) ส่งด้วยตนเองที่โรงเรียนทันตแพทยศาสตร์นานาชาติ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (วัน และเวลาทำการ จ.-ศ. ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.) หรือ ส่งทางไปรษณีย์ไทยเท่านั้น (ถือวันที่ตราไปรษณีย์ประทับเป็นสำคัญ)

ที่อยู่ในการจัดส่ง: โรงเรียนทันตแพทยศาสตร์นานาชาติ

(แบบบันทึกตรวจร่างกาย)

ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติ

๕๐ พรรษา คณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ ๖ ถนนโยธี

เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

โทร. ๐๒ ๒๐๐ ๗๗๖๔ ต่อ ๑๐๔

โรงเรียนทันตแพทยศาสตร์นานาชาติ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โทร ๐ ๒๒๐๐ ๗๗๖๔ ต่อ ๑๐๔ หรือทางอีเมลโรงเรียนทันตแพทยศาสตร์นานาชาติ [dtddsinter@mahidol.ac.th](mailto:dtddsinter@mahidol.ac.th)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์บัณฑิต จิรจรียาเวช)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล