



รายละเอียดการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย
ระบบ TCAS รอบที่ 3 Admission ปีการศึกษา 2569
หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

~ ~ ~ ~ ~

ผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์เพื่อศึกษาในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ต้องเข้ารับการตรวจร่างกายและเข้าสอบสัมภาษณ์ตามที่คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนดดังต่อไปนี้

1. การตรวจร่างกาย

ผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ฯ ต้องปฏิบัติดังต่อไปนี้

1.1 การทำเวชระเบียนออนไลน์

ตั้งแต่บัดนี้ - 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2569

- ทำเวชระเบียนออนไลน์ เปิดให้ลงทะเบียนทาง <http://med.mahidol.ac.th/mr/student-health> หรือสแกนผ่านคิวอาร์โค้ด
- หลังจากลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว (ประมาณ 15 นาที) ขอให้ผู้ลงทะเบียนตรวจสอบข้อมูลเวชระเบียนของโรงพยาบาล และ print out ข้อมูลที่มีเลข HN มาติดต่อวันตรวจสุขภาพ โดย เลือกตรวจสุขภาพนักศึกษาใหม่



ลงทะเบียนเวชระเบียนออนไลน์

กรณียังไม่เคยทำเวชระเบียนมาก่อน

- เลือก ทำประวัติผู้ป่วยใหม่
- หลังจากลงข้อมูลในระบบแล้ว พิมพ์หลักฐานมาแสดงในวันที่มาตรวจ

กรณีมีเวชระเบียนแล้ว

- เลือก กรณีเคยมีประวัติ
- เมื่อลงทะเบียนประชาชนเสร็จแล้ว พิมพ์หลักฐานมาแสดงในวันที่มาตรวจร่างกายทางเวชระเบียนจะเป็นผู้ดึงข้อมูลจากฐานข้อมูลของโรงพยาบาล (ถ้ามีบัตรโรงพยาบาลให้นำมาด้วย)

*หากทำเวชระเบียนทางออนไลน์ไม่ทัน สามารถมาทำได้ภายในวันที่รับการตรวจร่างกายแต่จะทำให้เข้ารับการเข้าตรวจช้ากว่าผู้อื่นที่มีการเตรียมเอกสารไว้เรียบร้อยแล้ว

1.2 การตรวจร่างกาย

วันอาทิตย์ที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ลงทะเบียนเข้ารับการตรวจร่างกาย

ห้องประชุมอารีย์ วัลยะเสวี อาคาร 1 ชั้น 2
โรงพยาบาลรามาริบัติ

เวลา 07.30 น. ผู้เข้ารับการตรวจร่างกาย จำนวน 80 คน

▶ **ค่าใช้จ่าย** : ค่าธรรมเนียมการตรวจร่างกาย 730 บาท/ คน

**กรุณาแต่งกายสุภาพ ห้ามใส่กางเกงขาสั้น เสื้อกล้าม หรือรองเท้าแตะ

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม หน่วยบริการสุขภาพบุคลากร โทร. 02-201-0445 ในเวลา 08:00 - 16:00 น. เว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์

2. การสอบสัมภาษณ์

ผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ฯ ต้องดำเนินการดังต่อไปนี้

2.1 ยืนยันการเข้าสอบสัมภาษณ์

ตั้งแต่วันที่ - 4 มิถุนายน พ.ศ. 2569 (เวลา 12.00 น.)



แบบฟอร์มหนังสือตอบรับฯ

- แบบฟอร์มหนังสือตอบรับการสอบสัมภาษณ์ฯ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มฯ ผ่านคิวอาร์โค้ด

- บันทึกข้อมูลเพื่อเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ฯ และส่งแบบฟอร์มหนังสือตอบรับ

ได้ที่ <https://forms.gle/okjn19dhfAw8NB8r9>

หรือสแกนผ่านคิวอาร์โค้ด

แบบฟอร์มบันทึกข้อมูล
เพื่อเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ฯ



2.2 สอบสัมภาษณ์

วันจันทร์ที่ 8 มิถุนายน พ.ศ. 2569

เวลา 08:00 – 09:00 น.
รายงานตัวเพื่อเข้าสอบสัมภาษณ์

ณ ห้อง B1 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 50 พรรษา ชั้น 7
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
(เลขที่ 6 ถนนโยธี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ)

เวลา 09:00 – 12:00 น.

สอบสัมภาษณ์

****การแต่งกาย:** แต่งกายด้วยชุดนักเรียน (สำหรับผู้สมัครที่กำลังศึกษาอยู่) หรือชุดนักศึกษา/ชุดสุภาพเรียบร้อย (สำหรับผู้สมัครที่จบการศึกษาแล้ว)
ห้ามสวมกางเกงยีนส์ เลื่อยยัด หรือรองเท้าแตะ

ส่งเอกสารมาในวันสอบสัมภาษณ์

1. สำเนาหลักฐาน ปพ.1 ฉบับสมบูรณ์ (รับรองสำเนาถูกต้อง) **และ/หรือ** สำเนาใบประกาศนียบัตรผู้สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลายและ(รับรองสำเนาถูกต้อง)
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง)
3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ หรือ นามสกุล (ถ้ามี) (รับรองสำเนาถูกต้อง)

หมายเหตุ

หากผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ฯ ไม่เข้ารับการตรวจร่างกายและการสอบสัมภาษณ์ จะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปีการศึกษา 2569



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

โทร. 02-200-7644 (ในวันและเวลาราชการ)

ประกาศ ณ วันที่ 21 พฤษภาคม พ.ศ. 2569

หน่วยจัดการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต
งานบริหารการศึกษาก่อนปริญญา
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล