



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
เรื่อง ระเบียบการรับสมัครผู้เข้าฝึกอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ รุ่น 14
ปีการศึกษา 2565

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ หลักสูตร 1 ปี ประจำปีการศึกษา 2565 ผู้สำเร็จการฝึกอบรมจะได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ทันตแพทย์สภา โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

1. กำหนดการรับสมัคร

- | | |
|---|---|
| 1.1 ขยายและยื่นใบสมัคร ทางเว็บไซต์
https://www.dent.psu.ac.th/unit/dentschool | วันที่ 15 ธันวาคม 2564 - 25 กุมภาพันธ์ 2565
(ปิดรับสมัคร 25 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 14.00 น.) |
| 1.2 ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียน และสถานที่สอบ | วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565 |
| 1.3 สอบข้อเขียน | วันที่ 2 มีนาคม 2565 |
| 1.4 ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ | วันที่ 7 มีนาคม 2565 |
| 1.5 สอบสัมภาษณ์และทดสอบตาบอดสี | วันที่ 16 - 17 มีนาคม 2565 |
| 1.6 ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกเข้าฝึกอบรม | วันที่ 21 มีนาคม 2565 |
| 1.7 ลงทะเบียน | วันที่ 1-17 เมษายน 2565 |
| 1.8 ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าฝึกอบรม | วันที่ 19 เมษายน 2565 |
| 1.9 รายงานตัว, ปฐมนิเทศ | วันที่ 22 เมษายน 2565 |
| 1.10 เปิดการฝึกอบรม | วันที่ 25 เมษายน 2565 |

2. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- 2.1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาขั้นต่ำ ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6 หรือเทียบเท่า)
- 2.2 อายุครบ 16 ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน 40 ปีบริบูรณ์ นับถึงวันเปิดรับสมัคร
- 2.3 สัญชาติไทย
- 2.4 มีสุขภาพร่างกาย และจิตใจสมบูรณ์ ปราศจากโรค มีบุคลิกภาพที่เหมาะสม ไม่มีความพิการหรือผิดปกติ ด้านร่างกายและจิตใจ มีผลเลือด รวมทั้ง Hep B, Hep C รวมทั้ง Chest X-ray อันเป็นอุปสรรคต่อ การศึกษาและการประกอบวิชาชีพ
- 2.5 ไม่เคยต้องโทษในคดีอาญา, ภาคทัณฑ์ และประพฤติดุฉิน้อยอย่างร้ายแรง เว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดย ความประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- 2.6 สามารถปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ และข้อบังคับ ที่คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประกาศใช้
- 2.7 ข้อมูลการฉีดวัคซีนโควิด 19

3. การสมัคร

- 3.1 สมัครผ่านทาง web Site : <https://www.dent.psu.ac.th/unit/dentschool>
- 3.2 สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ โทร. 0 7421 1050 หรือ E-Mail : dentschoolpsu@gmail.com

4. การจำหน่ายใบสมัคร

- 4.1 ซื้อใบสมัครทาง web Site : <https://www.dent.psu.ac.th/unit/dentschool> ชุดละ 360 บาท (จะได้รับคู่มืออ่านสอบส่งให้ตามที่อยู่ที่แจ้ง และ ไฟล์ดาวน์โหลด)
 โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
 ชื่อบัญชี โครงการกิจกรรมต่าง ๆ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
 เลขที่บัญชี 5654931302 (ค่าธรรมเนียมการโอนผู้โอนรับผิดชอบ)
 หมายเหตุ : เงินค่าใบสมัคร จะไม่คืนให้ ไม่ว่ากรณีใด ๆ
- 4.2 เจ้าหน้าที่อนุมัติให้ดาวน์โหลดไฟล์ คู่มือใช้สำหรับการสอบ

5. วิชาที่สอบ

- | | |
|--------------------------------|-----------|
| 5.1 ความรู้ก่อนสอบเข้าฝึกอบรบฯ | 80 คะแนน |
| 5.2 วิชาภาษาอังกฤษ | 20 คะแนน |
| 5.3 สอบสัมภาษณ์ | 100 คะแนน |

6. หลักฐานประกอบการสมัคร (ให้ผู้สมัครลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเองทุกฉบับ)

- 6.1 ใบสมัครประจำปีการศึกษา 2564 พร้อมกรอกรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์ในรูปแบบฟอร์ม
- 6.2 สำเนาใบรับรองวุฒิการศึกษา (ใบเกรด) (แนบไฟล์และเซ็นสำเนาถูกต้องลงชื่อเรียบร้อย)
- 6.3 สำเนาทะเบียนบ้าน (แนบไฟล์และเซ็นสำเนาถูกต้องลงชื่อเรียบร้อย)
- 6.4 สำเนาบัตรประชาชน (แนบไฟล์และเซ็นสำเนาถูกต้องลงชื่อเรียบร้อย)
- 6.5 ไฟล์รูปถ่ายสี หน้าตรงไม่สวมหมวก (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือนก่อนสมัคร)
 ** ผู้ที่จบการศึกษามานานแล้ว ให้ใส่ชุดสุภาพ ห้ามใส่ชุดนักเรียนหรือชุดนักศึกษา**
- 6.6 หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ใบทะเบียนสมรส ฯลฯ
- 6.7 ในกรณีผู้สมัครเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างในส่วนราชการต้องมีหนังสือรับรองจากต้นสังกัดที่อนุญาตให้ลาฝึกอบรบแบบเต็มเวลา
- 6.8 สำหรับผู้กำลังรอผลการสอบมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) หรือเทียบเท่า ใช้หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษาว่าจะสำเร็จการศึกษาในภาคปลาย ปีการศึกษา 2564
- 6.9 มีผลเลือด รวมทั้ง Hep B, Hep C รวมทั้ง Chest X-ray (ยื่นผลตรวจวันสอบสัมภาษณ์)

7. วันเวลาและสถานที่สอบ

- 7.1 สอบข้อเขียน วันพุธที่ 2 มีนาคม 2565 เวลา 09.00 – 16.00 น. (ตามลำดับในประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียน และมีผลตรวจ ATK ไม่เกิน 72 ชม.)
ณ ลานชั้น B อาคาร 3 คณะทันตแพทยศาสตร์
- 7.2 สอบสัมภาษณ์ วันพุธ 9 – พฤหัสบดีที่ 10 มีนาคม 2565 เวลา 09.00 – 16.00 น.
ณ ห้องประชุมใหญ่ และห้องประชุม 2 อาคาร 3 ชั้น 7 คณะทันตแพทยศาสตร์
(ตามลำดับในประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์)

8. ข้อปฏิบัติในการสอบ

- 8.1 วันสอบต้องนำหลักฐาน บัตรประจำตัวผู้เข้าสอบมาแสดง
- 8.2 เข้าห้องสอบให้ตรงตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด การเข้าสอบข้อเขียนช้ากว่ากำหนด 15 นาที จะไม่อนุญาตให้ เข้าห้องสอบ และต้องใช้เวลาในการสอบอย่างน้อย 1 ชั่วโมงไปแล้ว จึงออกจากห้องสอบได้
- 8.3 แต่งกายด้วยเครื่องแบบสุภาพ ห้ามสวมรองเท้าแตะ
- 8.4 ห้ามนำเครื่องมือสื่อสารต่าง ๆ เครื่องคิดเลข และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่สามารถนำมาใช้เกี่ยวข้องกับวิชาต่าง ๆ ที่สอบเข้าห้องสอบ และไม่นำเอกสารใด ๆ ออกจากห้องสอบ
- 8.5 ห้ามทุจริตในการสอบ หากพบการทุจริตไม่ว่ากรณีใด ๆ จะถือว่าหมดสิทธิ์ในการสอบคัดเลือก

9. การตัดสิน

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะเป็นผู้พิจารณาตัดสินชี้ขาด ผลการตัดสินของคณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด

10. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม 50 คน

11. ลงทะเบียนฝึกอบรม

วันที่ 1-17 เมษายน 2565 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ค่าลงทะเบียน 28,000 บาท
2. ค่าประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (ทันตแพทยสภา) 1,000 บาท
3. ค่าประกันของเสียหาย 1,000 บาท (คืนหลังเรียนจบและตรวจพบว่าไม่มีของเสียหาย หากไม่จบจะไม่คืนเงินให้ทุกกรณี)

โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ชื่อบัญชี โครงการกิจกรรมต่าง ๆ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เลขที่บัญชี 5654931302 (ค่าธรรมเนียมการโอนผู้โอนรับผิดชอบ)

กรุณาส่งเอกสารสำเนาไปโอนเงินได้ 2 ช่องทาง

11.1 โทรสาร (แฟกซ์) 0-74211-050 และเขียน ชื่อ-นามสกุล วันที่โอนเงิน ยอดเงิน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกลับ ระบุค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์ ด้วยตัวบรรจงที่ชัดเจน ส่งถึง คุณคณางค์นิช ชนินทร์อาร์ักษ์

11.2 E-Mail : dentschoolpsu@gmail.com เรื่องค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์ ส่งถึง คุณคณางค์นิช ชนินทร์อาร์ักษ์ และแจ้ง ชื่อ-นามสกุล วันที่โอนเงิน ยอดเงิน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกลับ ด้วย

หมายเหตุ หากชำระค่าลงทะเบียน ค่าประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (ทันตแพทยสภา) และค่าประกันของเสียหายแล้ว จะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใดๆ

12. รายงานตัว ปฐมนิเทศ

12.1 รายงานตัวและปฐมนิเทศ วันศุกร์ที่ 22 เมษายน 2565 เวลา 09.00 – 15.00 น. ณ ห้องประชุมใหญ่ 7 อาคาร 3 ชั้น 7 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

หมายเหตุ จะมีการวัดตัวเพื่อตัดเครื่องแบบนักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ สำหรับสวมฝึกงานในคลินิกโดย โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ ตัดให้คนละ 1 ตัว ในวันสอบสัมภาษณ์และทดสอบตอบข้อดี

13. หลักสูตรการศึกษา

13.1 ระยะเวลาในการฝึกอบรม ตั้งแต่วันที่ 25 เมษายน 2565 – 31 มีนาคม 2566

13.2 ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมครบตามหลักสูตรฯ จะได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ของ

- คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- ทันตแพทยสภา (ชำระค่าธรรมเนียมใบประกาศนียบัตรต่างหากเมื่อสำเร็จการศึกษาตามระเบียบทันตแพทยสภา)

14. วันและเวลาเรียน

วันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) เวลา 08.00 – 16.30 น.

หมายเหตุ

1. การลงทะเบียนฝึกอบรมจะสมบูรณ์ต่อเมื่อ โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ได้รับใบสมัครพร้อมหลักฐานการชำระเงิน (สำเนาใบโอนเงิน) จำนวน 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

2. สำหรับเงินค่าประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (ทันตแพทยสภา) 1,000 บาท โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ ดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมใบประกาศนียบัตรต่างหากเมื่อสำเร็จการศึกษา

3. สำหรับเงินค่าประกันของเสียหาย 1,000 บาท โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ จะคืนให้เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรม และผู้เข้าฝึกอบรมไม่ได้ทำเครื่องมือและ/หรืออุปกรณ์ใด ของโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ เสียหาย กรณีผู้เข้าฝึกอบรมทำเครื่องมือและ/หรืออุปกรณ์ของโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์เสียหายจะต้องชำระค่าเสียหายเท่ากับราคาจริงของเครื่องมือและ/หรืออุปกรณ์ที่ทำให้เกิดความเสียหาย ส่วนผู้ที่ไม่จบการฝึกอบรมจะไม่คืนเงินให้

4. เอกสารประกอบการเรียนภาคทฤษฎีเป็นไฟล์สื่อ และไฟล์วิดีโอ (สิ่งที่ต้องเตรียมพร้อมโทรศัพท์มือถือ แท็บเล็ต ไอแพด โน้ตบุ๊ก คอมพิวเตอร์ (อย่างใดอย่างหนึ่ง) ที่มีสัญญาณไม่ติดขัด และมีชื่อ E-mail เพื่อแสดงตัวตน)

ประกาศ ณ วันที่ 9 ธันวาคม พ.ศ. 2564



(รองศาสตราจารย์ ดร.ทพญ. ชิดชนก ลีชนะกุล)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

(สำเนา)

ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
เรื่อง ระเบียบการรับสมัครผู้เข้าฝึกอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ รุ่น 14
ปีการศึกษา 2565

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ หลักสูตร 1 ปี ประจำปีการศึกษา 2565 ผู้สำเร็จการฝึกอบรมจะได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ทันตแพทยสภา โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

1. กำหนดการรับสมัคร

- | | |
|---|---|
| 1.1 ขยายและยื่นใบสมัคร ทางเว็บไซต์
https://www.dent.psu.ac.th/unit/dentschool | วันที่ 15 ธันวาคม 2564 - 25 กุมภาพันธ์ 2565
(ปิดรับสมัคร 25 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 14.00 น.) |
| 1.2 ตรวจรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียน และสถานที่สอบ | วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565 |
| 1.3 สอบข้อเขียน | วันที่ 2 มีนาคม 2565 |
| 1.4 ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ | วันที่ 7 มีนาคม 2565 |
| 1.5 สอบสัมภาษณ์และทดสอบตาบอดสี | วันที่ 16 - 17 มีนาคม 2565 |
| 1.6 ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกเข้าฝึกอบรม | วันที่ 21 มีนาคม 2565 |
| 1.7 ลงทะเบียน | วันที่ 1-17 เมษายน 2565 |
| 1.8 ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าฝึกอบรม | วันที่ 19 เมษายน 2565 |
| 1.9 รายงานตัว, ปฐมนิเทศ | วันที่ 22 เมษายน 2565 |
| 1.10 เปิดการฝึกอบรม | วันที่ 25 เมษายน 2565 |

2. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- 2.1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาขั้นต่ำ ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6 หรือเทียบเท่า)
- 2.2 อายุครบ 16 ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน 40 ปีบริบูรณ์ นับถึงวันเปิดรับสมัคร
- 2.3 สัญชาติไทย
- 2.4 มีสุขภาพร่างกาย และจิตใจสมบูรณ์ ปราศจากโรค มีบุคลิกภาพที่เหมาะสม ไม่มีความพิการหรือผิดปกติ ด้านร่างกายและจิตใจ มีผลเลือด รวมทั้ง Hep B, Hep C รวมทั้ง Chest X-ray อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการประกอบวิชาชีพ
- 2.5 ไม่เคยต้องโทษในคดีอาญา, ภาควินาศ และประพฤตินิสัยอย่างร้ายแรง เว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยความประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- 2.6 สามารถปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ และข้อบังคับ ที่คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประกาศใช้
- 2.7 ข้อมูลการฉีดวัคซีนโควิด 19

3. การสมัคร

- 3.1 สมัครผ่านทาง web Site : <https://www.dent.psu.ac.th/unit/dentschool>
- 3.2 สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ โทร. 0 7421 1050 หรือ E-Mail : dentschoolpsu@gmail.com

4. การจำหน่ายใบสมัคร

- 4.1 ซื้อใบสมัครทาง web Site : <https://www.dent.psu.ac.th/unit/dentschool> ชุดละ 360 บาท (จะได้รับคู่มืออ่านสอบส่งให้ตามที่อยู่ที่แจ้ง และ ไฟล์ดาวน์โหลด)
 โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
 ชื่อบัญชี โครงการกิจกรรมต่าง ๆ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
 เลขที่บัญชี 5654931302 (ค่าธรรมเนียมการโอนผู้โอนรับผิดชอบ)
 หมายเหตุ : เงินค่าใบสมัคร จะไม่คืนให้ ไม่ว่ากรณีใด ๆ
- 4.2 เจ้าหน้าที่อนุมัติให้ดาวน์โหลดไฟล์ คู่มือใช้สำหรับการสอบ

5. วิชาที่สอบ

- | | |
|--------------------------------|-----------|
| 5.1 ความรู้ก่อนสอบเข้าฝึกอบรมฯ | 80 คะแนน |
| 5.2 วิชาภาษาอังกฤษ | 20 คะแนน |
| 5.3 สอบสัมภาษณ์ | 100 คะแนน |

6. หลักฐานประกอบการสมัคร (ให้ผู้สมัครลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเองทุกฉบับ)

- 6.1 ใบสมัครประจำปีการศึกษา 2564 พร้อมกรอกรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์ในรูปแบบฟอร์ม
- 6.2 สำเนาใบรับรองวุฒิการศึกษา (ใบเกรด) (แนบไฟล์และเซ็นสำเนาถูกต้องลงชื่อเรียบร้อย)
- 6.3 สำเนาทะเบียนบ้าน (แนบไฟล์และเซ็นสำเนาถูกต้องลงชื่อเรียบร้อย)
- 6.4 สำเนาบัตรประชาชน (แนบไฟล์และเซ็นสำเนาถูกต้องลงชื่อเรียบร้อย)
- 6.5 ไฟล์รูปถ่ายสี หน้าตรงไม่สวมหมวก (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือนก่อนสมัคร)
 ** ผู้ที่จบการศึกษามานานแล้ว ให้ใส่ชุดสุภาพ ห้ามใส่ชุดนักเรียนหรือชุดนักศึกษา**
- 6.6 หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ใบทะเบียนสมรส ฯลฯ
- 6.7 ในกรณีผู้สมัครเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างในส่วนราชการต้องมีหนังสือรับรองจากต้นสังกัดที่อนุญาตให้ลาฝึกอบรมแบบเต็มเวลา
- 6.8 สำหรับผู้กำลังรอผลการสอบมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) หรือเทียบเท่า ใช้หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษาว่าจะสำเร็จการศึกษาในภาคปลาย ปีการศึกษา 2564
- 6.9 มีผลเลือด รวมทั้ง Hep B, Hep C รวมทั้ง Chest X-ray (ยื่นผลตรวจวันสอบสัมภาษณ์)

7. วันเวลาและสถานที่สอบ

- 7.1 สอบข้อเขียน วันพุธที่ 2 มีนาคม 2565 เวลา 09.00 – 16.00 น. (ตามลำดับในประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียน และมีผลตรวจ ATK ไม่เกิน 72 ชม.)
ณ ลานชั้น B อาคาร 3 คณะทันตแพทยศาสตร์
- 7.2 สอบสัมภาษณ์ วันพุธ 9 – พฤหัสบดีที่ 10 มีนาคม 2565 เวลา 09.00 – 16.00 น.
ณ ห้องประชุมใหญ่ และห้องประชุม 2 อาคาร 3 ชั้น 7 คณะทันตแพทยศาสตร์
(ตามลำดับในประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์)

8. ข้อปฏิบัติในการสอบ

- 8.1 วันสอบต้องนำหลักฐาน บัตรประจำตัวผู้เข้าสอบมาแสดง
- 8.2 เข้าห้องสอบให้ตรงตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด การเข้าสอบข้อเขียนช้ากว่ากำหนด 15 นาที จะไม่อนุญาตให้ เข้าห้องสอบ และต้องใช้เวลาในการสอบอย่างน้อย 1 ชั่วโมงไปแล้ว จึงออกจากห้องสอบได้
- 8.3 แต่งกายด้วยเครื่องแบบสุภาพ ห้ามสวมรองเท้าแตะ
- 8.4 ห้ามนำเครื่องมือสื่อสารต่าง ๆ เครื่องคิดเลข และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่สามารถนำมาใช้เกี่ยวข้องกับวิชาต่าง ๆ ที่สอบเข้าห้องสอบ และไม่นำเอกสารใด ๆ ออกจากห้องสอบ
- 8.5 ห้ามทุจริตในการสอบ หากพบการทุจริตไม่ว่ากรณีใด ๆ จะถือว่าหมดสิทธิ์ในการสอบคัดเลือก

9. การตัดสิน

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะเป็นผู้พิจารณาตัดสินชี้ขาด ผลการตัดสินของคณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด

10. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม 50 คน

11. ลงทะเบียนฝึกอบรม

วันที่ 1-17 เมษายน 2565 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังนี้

4. ค่าลงทะเบียน 28,000 บาท

5. ค่าประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (ทันตแพทยสภา) 1,000 บาท

6. ค่าประกันของเสียหาย 1,000 บาท (คืนหลังเรียนจบและตรวจพบว่าไม่มีของเสียหาย หากไม่จบจะไม่คืนเงินให้ทุกกรณี)

โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ชื่อบัญชี โครงการกิจกรรมต่าง ๆ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เลขที่บัญชี 5654931302 (ค่าธรรมเนียมการโอนผู้โอนรับผิดชอบ)

กรุณาส่งเอกสารสำเนาไปโอนเงินได้ 2 ช่องทาง

11.1 โทรสาร (แฟกซ์) 0-74211-050 และเขียน ชื่อ-นามสกุล วันที่โอนเงิน ยอดเงิน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกลับ ระบุค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์ ด้วยตัวบรรจงที่ชัดเจน ส่งถึง คุณคณางค์นิช ชนินทร์อาร์ักษ์

11.2 E-Mail : dentschoolpsu@gmail.com เรื่องค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์ ส่งถึง คุณคณางค์นิช ชนินทร์อาร์ักษ์ และแจ้ง ชื่อ-นามสกุล วันที่โอนเงิน ยอดเงิน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกลับ ด้วย

หมายเหตุ หากชำระค่าลงทะเบียน ค่าประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (ทันตแพทย์สภา) และค่าประกันของเสียหายแล้ว จะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใดๆ

12. รายงานตัว ปฐมนิเทศ

12.1 รายงานตัวและปฐมนิเทศ วันศุกร์ที่ 22 เมษายน 2565 เวลา 09.00 – 15.00 น. ณ ห้องประชุมใหญ่ 7 อาคาร 3 ชั้น 7 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

หมายเหตุ จะมีการวัดตัวเพื่อตัดเครื่องแบบนักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ สำหรับสวมฝึกงานในคลินิกโดย โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ ตัดให้คนละ 1 ตัว ในวันสอบสัมภาษณ์และทดสอบตาบอดสี

13. หลักสูตรการศึกษา

13.1 ระยะเวลาในการฝึกอบรม ตั้งแต่วันที่ 25 เมษายน 2565 – 31 มีนาคม 2566

13.2 ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมครบตามหลักสูตรฯ จะได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ของ

- คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- ทันตแพทย์สภา (ชำระค่าธรรมเนียมใบประกาศนียบัตรต่างหากเมื่อสำเร็จการศึกษาตามระเบียบทันตแพทย์สภา)

14. วันและเวลาเรียน

วันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) เวลา 08.00 – 16.30 น.

หมายเหตุ

4. การลงทะเบียนฝึกอบรมจะสมบูรณ์ต่อเมื่อ โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ได้รับใบสมัครพร้อมหลักฐานการชำระเงิน (สำเนาใบโอนเงิน) จำนวน 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

5. สำหรับเงินค่าประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (ทันตแพทย์สภา) 1,000 บาท โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ ดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมใบประกาศนียบัตรต่างหากเมื่อสำเร็จการศึกษา

6. สำหรับเงินค่าประกันของเสียหาย 1,000 บาท โรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ จะคืนให้เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรม และผู้เข้าฝึกอบรมไม่ได้ทำเครื่องมือและ/หรืออุปกรณ์ใด ของโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ เสียหาย กรณีผู้เข้าฝึกอบรมทำเครื่องมือและ/หรืออุปกรณ์ของโรงเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์เสียหายจะต้องชำระค่าเสียหายเท่ากับราคาจริงของเครื่องมือและ/หรืออุปกรณ์ที่ทำให้เกิดความเสียหาย ส่วนผู้ที่ไม่จบการฝึกอบรมจะไม่คืนเงินให้

7. เอกสารประกอบการเรียนภาคทฤษฎีเป็นไฟล์สื่อ และไฟล์วิดีโอ (สิ่งที่ต้องเตรียมพร้อมโทรศัพท์มือถือ แท็บเล็ต ไอแพด โน้ตบุ๊ก คอมพิวเตอร์ (อย่างใดอย่างหนึ่ง) ที่มีสัญญาณไม่ติดขัด และมีชื่อ E-mail เพื่อแสดงตัวตน)

ประกาศ ณ วันที่ 9 ธันวาคม พ.ศ. 2564

(ลงชื่อ) ชิตชนก ลีชนะกุล

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทพญ.ชิตชนก ลีชนะกุล)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง

คณางค์ณิชา ชนินทร์อารักษ์

(นางสาวคณางค์ณิชา ชนินทร์อารักษ์)

คณางค์ณิชา รุ่ง/พิมพ์/ทาน