



ประกาศ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
เรื่อง รับสมัครผู้เข้าอบรมเพื่อขอรับทุนการศึกษาสำหรับหลักสูตรอบรมประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์
ประจำปีการศึกษา 2566

ตามที่ คณะทันตแพทยศาสตร์ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาหลักสูตรอบรมประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ดำเนินการคัดเลือกผู้เข้าอบรมเพื่อขอรับทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2566 นั้น คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จึงขอประกาศรับสมัครผู้เข้าอบรมเพื่อคัดเลือกเข้ารับทุนการศึกษา โดยมีรายละเอียดทุนการศึกษาดังนี้

1. ทุนการศึกษาแก่นักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์เพื่อปฏิบัติงานขอใช้ทุนเป็นพนักงานเงินรายได้ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำนวน 7 ทุน

1.1 คุณสมบัติ

- 1.1.1 เป็นนักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ที่กำลังศึกษาอยู่ ปีการศึกษา 2566 ของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- 1.1.2 เป็นผู้ที่มีผลการเรียนภาคทฤษฎี ไม่ต่ำกว่า 2.00 ในภาคเรียนที่ 1/ 2566
- 1.1.3 เป็นผู้เข้าชั้นเรียนไม่ต่ำกว่า 80% ของรายวิชา ในปีการศึกษา 2566
- 1.1.4 เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยนักศึกษา

1.2 เงื่อนไข

1.2.1 นักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ที่ผ่านการคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษาที่คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จัดสรรให้จะต้องปฏิบัติตามประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ ว่าด้วยการให้ทุนการศึกษาแก่นักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์เพื่อปฏิบัติงานขอใช้ทุนเป็นพนักงานเงินรายได้ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พ.ศ. 2565

1.3 หลักฐานประกอบใบสมัคร

- 1.3.1 ใบสมัคร จำนวน 1 ฉบับ
- 1.3.2 สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
(นักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ บิดา และมารดา/ผู้ปกครอง)
- 1.3.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
(นักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ บิดา และมารดา/ผู้ปกครอง)
- 1.3.4 สำเนาผลการเรียนภาคทฤษฎี ปีการศึกษา 2566 จำนวน 1 ฉบับ

2. การขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัคร

นักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ที่สนใจขอรับใบสมัคร และยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 30 เมษายน 2567 ในวัน และเวลาราชการ ณ ห้อง 934 งานวิชาการและกิจการนักศึกษา ชั้น 9 อาคารปิยชาติ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต หรือดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่ website: www.dentistry.tu.ac.th

3. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์ วันสอบสัมภาษณ์ และประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา จะแจ้งให้ทราบในภายหลัง

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 5 เมษายน พ.ศ. 2567

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์ สุธี สุขสุเดช)
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์



ใบสมัครผู้ขอรับทุนค่าธรรมเนียมการศึกษา
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ปีการศึกษา.....

ติดรูปถ่าย
1 - 2 นิ้ว

ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัครขอทุน

- ชื่อ (นาย/น.ส.).....นามสกุล.....
- เลขประจำตัวประชาชน.....
- คณะ.....เลขทะเบียน.....
- วัน/เดือน/ปี เกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

สถานที่ติดต่อสะดวก

- ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้สะดวก) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....e-mail.....
- กรณีอยู่หอพัก ชื่อหอพัก.....หมายเลขห้องพัก.....โทรศัพท์.....

สถานภาพครอบครัวของผู้ขอทุน

- บิดา/มารดา อยู่ด้วยกัน ถึงแก่กรรม แยกกันอยู่ หย่าร้าง
- ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
ลักษณะงาน.....ตำแหน่ง/ยศ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
- ชื่อ-สกุล มารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
ลักษณะงาน.....ตำแหน่ง/ยศ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
- บิดา / มารดา มีที่ดินทำกิน/อยู่อาศัยเป็นของตนเอง ... อาศัยผู้อื่นอยู่
 เช่าบ้านอยู่ ค่าเช่าเดือนละ.....บาท เช่าที่ดิน ค่าเช่าเดือนละ.....บาท
- ผู้ขอทุนมีพี่น้อง (รวมตนเอง)คน ผู้ขอทุนเป็นบุตรคนที่.....
- รายได้ทั้งหมดของครอบครัว/ปี (ประมาณ).....บาท
- ภาระหนี้สินรวมของบิดา มารดา (ประมาณ).....บาท

คู่สมรส

- (ชื่อ-สกุล).....เกี่ยวข้องกับ.....
- ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
- อาชีพ.....ตำแหน่ง/ลักษณะงาน.....
- สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

ผู้อุปการะ

- นักศึกษาได้รับความอุปการะสงเคราะห์จาก
 บิดา และมารดาทั้งสองคน บิดาหรือมารดาคนใดคนหนึ่ง ไม่มีผู้ใดอุปการะสงเคราะห์
- บุคคลอื่น (ชื่อ).....เกี่ยวข้องกับ.....
- ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
- ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

- อาชีพของผู้อุปการะ.....ตำแหน่ง/ลักษณะงาน.....
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
- รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท หนี้สินของผู้อุปการะ (ประมาณ).....บาท

การศึกษา และอาชีพของพี่น้อง (รวมตนเองด้วย)

คนที่	เพศ	สถานที่ทำงาน / สถานศึกษา	ระดับการศึกษา	รายได้เฉลี่ยต่อเดือน (เฉพาะที่ทำงานแล้ว)
1				
2				
3				

สภาพการอยู่อาศัยของผู้ขอทุน

- อยู่กับบิดาและมารดา อยู่กับบิดา อยู่กับมารดา อยู่กับผู้อุปการะ
- อยู่หอพัก เสียค่าเช่า.....บาท / เดือน
- อาศัยอยู่กับเพื่อน/ผู้อื่น อื่น ๆ

รายได้/รายจ่ายของผู้ขอทุน

- ได้รับเงินมาใช้จ่าย รายวัน รายสัปดาห์ รายเดือน คิดเป็นวันละ.....บาท
- ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง.....บาท / วัน
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆบาท / เดือน
- หารายได้พิเศษโดย (ระบุลักษณะงาน).....
มีรายได้ ประมาณ.....บาท/วัน
- ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมฯ อย่างเดียว ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมฯ และเงินจากทางบ้านบางส่วน

บุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติม (เช่น เพื่อนสนิท / อาจารย์ / ญาติ)

- ชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์(บ้าน).....
โทรศัพท์มือถือ.....

ปัญหาด้านสุขภาพ

- โรคประจำตัว มี ระบุ..... ไม่มี
- ปัญหาด้านอื่น ๆ (ที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน).....
.....
.....
.....
- ปัญหาครอบครัว.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ทั้งหมดนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาเอกสาร

- 1. ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 ฉบับ
- 2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ