



ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร

เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยนเรศวร  
ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก  
สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2569

ด้วยมหาวิทยาลัยนเรศวร จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยนเรศวร  
ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชา  
ทันตแพทยศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2569 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัคร ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต

1.1 คุณสมบัติทั่วไป

1.1.1 ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าจากสถาบันอุดมศึกษาที่  
สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมรับรอง

1.1.2 ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ในกรณีความผิด  
อันได้กระทำโดย ความประมาท หรือความผิดอันเป็นลหุโทษ

1.1.3 ไม่เคยถูกคัดชื่อออกอันเนื่องมาจากความประพฤติจากสถาบันการศึกษาใด

1.1.4 ร่างกายแข็งแรงและไม่เป็นโรค หรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

1.2 คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร

อ่านรายละเอียดได้ในภาคผนวก การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษา ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต  
หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2569  
ดังนี้

- ภาคผนวก คุณสมบัติเฉพาะ และอาจารย์ประจำหลักสูตร/สาขาวิชา หลักสูตร  
ประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์

2. หลักสูตร สาขาวิชา และจำนวนรับเข้าศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2569

๕ ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต

หลักสูตร สาขาวิชา และจำนวนรับ ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต แบบ 2 ภาคการศึกษา (ภาคปกติ) ศึกษารายวิชาไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต

หลักสูตร/สาขาวิชา	ชื่อปริญญา	จำนวนรับ
<b>หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก</b>		
-สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตกรรมประดิษฐ์)	ป.บัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (ทันตแพทยศาสตร์)	8
-สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตกรรมผู้สูงอายุ)	ป.บัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (ทันตแพทยศาสตร์)	6
-สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตกรรมรากเทียม)	ป.บัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (ทันตแพทยศาสตร์)	8
-สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตกรรมหัตถการ)	ป.บัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (ทันตแพทยศาสตร์)	4
-สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตสาธารณสุข)	ป.บัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (ทันตแพทยศาสตร์)	4
-สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาปริทันตวิทยา)	ป.บัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (ทันตแพทยศาสตร์)	4

3. การสมัคร

สมัครผ่านระบบรับสมัครเข้าศึกษามหาวิทยาลัยนเรศวร ที่เว็บไซต์ [www.admission.graduate.nu.ac.th](http://www.admission.graduate.nu.ac.th) โดยชำระเงินค่าธรรมเนียม จำนวน 1,000 บาท ณ ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ และทางโมบายแบงก์กิ้ง ทั้งนี้ ให้ผู้สมัครดำเนินการส่งใบสมัคร พร้อมแนบหลักฐานการสมัคร และสำเนาหลักฐานการชำระเงิน โดยการอัปโหลดเอกสารผ่านทางระบบรับสมัครเข้าศึกษามหาวิทยาลัยนเรศวร ที่เว็บไซต์ [www.admission.graduate.nu.ac.th](http://www.admission.graduate.nu.ac.th)

\*\*\* ผู้สมัครสามารถตรวจสอบสถานะการสมัครและการชำระเงินได้ที่ เว็บไซต์ [www.admission.graduate.nu.ac.th](http://www.admission.graduate.nu.ac.th) เอกสารสำเนาทุกฉบับให้รับรองสำเนาถูกต้อง และระบุสาขาวิชาที่สมัคร การสมัครจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อผู้สมัครได้ชำระเงินค่าสมัครและส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร โดยการอัปโหลดเอกสารผ่านทางระบบรับสมัครเข้าศึกษามหาวิทยาลัยนเรศวร ให้กับหน่วยรับเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร เรียบร้อยแล้ว

4. หลักฐานประกอบการสมัคร

4.1 ผู้สมัครสมัครผ่านเว็บไซต์ต้องส่งเอกสารดังนี้

4.1.1 ใบสมัครที่พิมพ์มาจากระบบพร้อมติดรูปถ่ายมุมขวาบนของใบสมัคร และนำใบชำระเงิน ๓ ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ โดยต้องมีตราประทับจากธนาคาร หรือสามารถชำระค่าสมัครทางโมบายแบงก์กิ้ง

4.1.2 หลักฐานแสดงคุณวุฒิ

- ผู้สมัครที่สำเร็จการศึกษาแล้วให้ใช้สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcripts) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

- สำเนาใบปริญญาบัตรหรือใบรับรองคุณวุฒิ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

- ผู้สมัครที่กำลังศึกษาอยู่ในภาคเรียนสุดท้ายในระดับปริญญาตรี ให้ใช้ใบรับรองจากสถานศึกษาว่ากำลังศึกษาอยู่ในภาคเรียนสุดท้าย และใบแสดงผลการเรียน (Transcripts) ก่อนจบ จำนวน 1 ฉบับ

4.1.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ (ทั้งด้านหน้าและด้านหลังพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

4.1.4 สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล และหลักฐานการสมรส (ถ้ามี)

4.1.5 คำรับรองของผู้บังคับบัญชา ผู้บริหารสูงสุดของสถาบันลงนามรับรองคุณสมบัติของผู้สมัครและประทับตราสถาบัน (ถ้ามี)

4.1.6 สำเนาผลการสอบภาษาอังกฤษ TOEFL, IELTS, CU-TEP, TOEIC, TEC – W Score หรือผลสอบของกองพัฒนาภาษาและกิจการต่างประเทศ มหาวิทยาลัยนเรศวร (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ (ตามประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร)

4.1.7 หลักฐานการชำระเงินผ่านทางธนาคาร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

อนึ่ง หากตรวจสอบพบว่า ใบสมัครที่ขาดความสมบูรณ์ หรือผู้สมัครขาดคุณสมบัติจนเป็นเหตุไม่สามารถสมัครคัดเลือกได้ หรือหมดสิทธิ์ในการคัดเลือก **มหาวิทยาลัยจะไม่คืนเงินค่าสมัครให้ ยกเว้นในกรณีที่ คณะ/วิทยาลัย ไม่สามารถเปิดจัดการเรียนการสอนได้ มหาวิทยาลัยจะคืนเงินค่าสมัครให้กับผู้สมัคร** และในกรณีที่ตรวจพบการสมัครมีการปลอมวุฒิการศึกษาหรือเอกสารหลักฐาน มหาวิทยาลัยจะถอนสถานภาพการเป็นนิสิต และจะดำเนินคดีตามกฎหมาย

## 5. วิธีการคัดเลือก

บัณฑิตวิทยาลัยส่งใบสมัครให้คณะทันตแพทยศาสตร์พิจารณาคัดเลือกและสอบสัมภาษณ์ ระหว่างวันที่ 20 - 27 เมษายน 2569

## 6. ประกาศผลการคัดเลือก

วันที่ 1 พฤษภาคม 2569

7. ปฐมนิเทศนิสิตใหม่และเตรียมความพร้อมของแต่ละกลุ่มวิชา โดยคณะทันตแพทยศาสตร์  
(คณะทันตแพทยศาสตร์จะแจ้งรายละเอียดให้ทราบในภายหลัง)

วันที่ 25 พฤษภาคม - 19 มิถุนายน 2569

8. ชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา

วันที่ 15 - 20 มิถุนายน 2569

9. รายงานตัวขึ้นทะเบียนเป็นนิสิต

วันที่ 20 มิถุนายน 2569

10. วันปฐมนิเทศนิสิตใหม่ของมหาวิทยาลัย

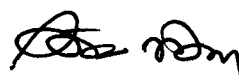
วันที่ 20 มิถุนายน 2569

11. เปิดภาคเรียน

วันที่ 22 มิถุนายน 2569

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 12 ธันวาคม พุทธศักราช 2568



(รองศาสตราจารย์ ดร.วัฒนา พัดเกตุ)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ รักษาราชการแทน

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

ภาคผนวก

คุณสมบัติเฉพาะ และอาจารย์ประจำหลักสูตร/สาขาวิชา  
การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ประจำปีการศึกษา 2569  
หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร  
แบบ 2 ภาคการศึกษา (ภาคปกติ)

ลำดับ ที่	หลักสูตร/สาขาวิชา	คุณสมบัติเฉพาะสาขาวิชา	อาจารย์ประจำหลักสูตร
1	ป.บัณฑิต สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร (กลุ่มวิชาทันตกรรมประดิษฐ์)	<p>1. สำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต และ ต้องได้รับใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม</p> <p>2. มีคะแนนเฉลี่ยสะสม GPA ไม่ต่ำกว่า 2.50</p> <p>3. กรณีที่ผู้สมัครปฏิบัติงานในหน่วยงานของทางราชการ ผู้สมัครต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชา (ในระดับไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ) ของหน่วยงาน</p> <p>หมายเหตุ: 1. ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาทันตกรรมประดิษฐ์ นอกจากค่าลงทะเบียนและ ค่าธรรมเนียมของมหาวิทยาลัยนเรศวร (ดูรายละเอียดใน Link <a href="https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee">https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee</a>) แล้ว ต้องลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมทันตแพทย์ เพื่อเตรียมความพร้อมการสอบเพื่อวุฒิบัตร/อนุมัติบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ สำหรับทันตแพทย์ระดับ ประกาศนียบัตรบัณฑิต โดยมีค่าลงทะเบียนตลอดโครงการ รวม 75,000 บาท/ราย (เบิกต้นสังกัดไม่ได้ ชำระเงินภายใน วันที่ 19 มิถุนายน 2569)</p> <p>2. ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาทันตกรรมประดิษฐ์ ต้องเตรียมความพร้อมก่อน เข้าศึกษา ในระหว่างวันที่ 25 พฤษภาคม-19 มิถุนายน 2569</p>	ผศ.ดร.ทพ.พรพจน์ เจียงกองโค เบอร์ติดต่อ: 0-5596-6065
2	ป.บัณฑิต สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร (กลุ่มวิชาทันตกรรมผู้สูงอายุ)	<p>1. สำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต และต้อง ได้รับใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม</p> <p>2. มีคะแนนเฉลี่ยสะสม GPA ไม่ต่ำกว่า 2.75</p> <p>3. กรณีที่ผู้สมัครปฏิบัติงานในหน่วยงานของทางราชการ ผู้สมัครต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชา (ในระดับไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ) ของหน่วยงาน</p> <p>หมายเหตุ: 1. ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาทันตกรรมผู้สูงอายุ นอกจากค่าลงทะเบียนและ ค่าธรรมเนียมของมหาวิทยาลัยนเรศวร (ดูรายละเอียดใน Link <a href="https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee">https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee</a>) แล้ว ต้องลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมด้านทันตกรรม ผู้สูงอายุ โดยมีค่าลงทะเบียนตลอดโครงการรวม 50,000 บาท/ราย (เบิกต้นสังกัดไม่ได้ ชำระเงินภายในวันที่ 19 มิถุนายน 2569)</p> <p>2. ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ</p>	ผศ.ดร.ทพ.อริยะ จันทรมณี เบอร์ติดต่อ: 0-5596-6065

ลำดับ ที่	หลักสูตร/สาขาวิชา	คุณสมบัติเฉพาะสาขาวิชา	อาจารย์ประจำหลักสูตร
		ของกลุ่มวิชาทันตกรรมผู้สูงอายุ ต้องเตรียมความพร้อมก่อน เข้าศึกษา ในระหว่างวันที่ 25 พฤษภาคม-19 มิถุนายน 2569	
3	ป.บัณฑิต สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตกรรมรากเทียม)	<p>1. สำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต และต้อง ได้รับใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม</p> <p>2. มีคะแนนเฉลี่ยสะสม GPA ไม่ต่ำกว่า 2.50</p> <p>3. กรณีที่ผู้สมัครปฏิบัติงานในหน่วยงานของทางราชการ ผู้สมัครต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจาก ผู้บังคับบัญชา (ในระดับไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ) ของหน่วยงาน หมายเหตุ: 1. ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาทันตกรรมรากเทียม นอกจากค่าลงทะเบียนและ ค่าธรรมเนียมของมหาวิทยาลัยนเรศวร (ดูรายละเอียดใน Link <a href="https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee">https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee</a>) แล้ว ต้องลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเพื่อเพิ่มพูน ทักษะและสมรรถภาพการรักษาทันตกรรมรากเทียมในผู้ป่วยที่ มีความซับซ้อน โดยมีค่าลงทะเบียนตลอดโครงการรวม 100,000 บาท/ราย (เบิกต้นสังกัดไม่ได้ ชำระเงินภายในวันที่ 19 มิถุนายน 2569)</p> <p>2. ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาทันตกรรมรากเทียม ต้องเตรียมความพร้อมก่อน เข้าศึกษา ในระหว่างวันที่ 25 พฤษภาคม-19 มิถุนายน 2569</p>	อ.ดร.ทพ.ยศณรงค์ ศิริเมธาวงศ์ เบอร์ติดต่อ: 0-5596-6065
4	ป.บัณฑิต สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตกรรมหัตถการ)	<p>1. สำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต และต้องได้รับใบ ประกอบวิชาชีพทันตกรรม</p> <p>2. มีคะแนนเฉลี่ยสะสม GPA ไม่ต่ำกว่า 2.75</p> <p>3. กรณีที่ผู้สมัครปฏิบัติงานในหน่วยงานของทางราชการ ผู้สมัครต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจาก ผู้บังคับบัญชา (ในระดับไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ) ของหน่วยงาน หมายเหตุ: 1. ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาทันตกรรมหัตถการ นอกจากค่าลงทะเบียนและ ค่าธรรมเนียมของมหาวิทยาลัยนเรศวร (ดูรายละเอียดใน Link <a href="https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee">https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee</a>) แล้ว ต้องลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมทันตแพทย์ เพื่อเตรียมความพร้อมการสอบเพื่อวุฒิบัตร/อนุมัติบัตรแสดง ความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมหัตถการ โดยมีค่าลงทะเบียนตลอดโครงการ รวม 50,000 บาท/ราย (เบิกต้นสังกัดไม่ได้ ชำระเงินภายใน วันที่ 19 มิถุนายน 2569)</p> <p>2. ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาทันตกรรมหัตถการ ต้องเตรียมความพร้อมก่อน เข้าศึกษา ในระหว่างวันที่ 25 พฤษภาคม-19 มิถุนายน 2569</p>	อ.ดร.ทพ.พงษ์ศิริ ใจคำปัน เบอร์ติดต่อ: 0-5596-6065

ลำดับ ที่	หลักสูตร/สาขาวิชา	คุณสมบัติเฉพาะสาขาวิชา	อาจารย์ประจำหลักสูตร
5	ป.บัณฑิต สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตสาธารณสุข)	<p>1. สำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต และต้องได้รับใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม</p> <p>2. มีคะแนนเฉลี่ยสะสม GPA ไม่ต่ำกว่า 2.75</p> <p>3. กรณีที่ผู้สมัครปฏิบัติงานในหน่วยงานของทางราชการ ผู้สมัครต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชา (ในระดับไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ) ของหน่วยงาน</p> <p>หมายเหตุ: 1. ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาทันตสาธารณสุข นอกจากค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมของมหาวิทยาลัยนเรศวร (ดูรายละเอียดใน Link: <a href="https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee">https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee</a>) แล้ว ต้องลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมทันตแพทย์เพื่อเตรียมความพร้อมการสอบเพื่อวุฒิบัตร/อนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข โดยมีค่าลงทะเบียนตลอดโครงการรวม 50,000 บาท/ราย (เบิกต้นสังกัดไม่ได้ ชำระเงินภายในวันที่ 19 มิถุนายน 2569)</p> <p>2. ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาทันตสาธารณสุข ต้องเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา ในระหว่างวันที่ 25 พฤษภาคม-19 มิถุนายน 2569</p>	ผศ.ดร.ทพญ.ธนิดา โพธิ์ดี เบอร์ติดต่อ: 0-5596-6065
6	ป.บัณฑิต สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาปริทันตวิทยา)	<p>1. สำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต และต้องได้รับใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม</p> <p>2. มีคะแนนเฉลี่ยสะสม GPA ไม่ต่ำกว่า 2.75</p> <p>3. กรณีที่ผู้สมัครปฏิบัติงานในหน่วยงานของทางราชการ ผู้สมัครต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชา (ในระดับไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ) ของหน่วยงาน</p> <p>หมายเหตุ: 1. ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาปริทันตวิทยา นอกจากค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมของมหาวิทยาลัยนเรศวร (ดูรายละเอียดใน Link: <a href="https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee">https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee</a>) แล้ว ต้องลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมทันตแพทย์เพื่อเตรียมความพร้อมการสอบเพื่อวุฒิบัตร/อนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาปริทันตวิทยา โดยมีค่าลงทะเบียนตลอดโครงการรวม 50,000 บาท/ราย (เบิกต้นสังกัดไม่ได้ ชำระเงินภายในวันที่ 19 มิถุนายน 2569)</p> <p>2. ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาปริทันตวิทยา ต้องเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา ในระหว่างวันที่ 25 พฤษภาคม-19 มิถุนายน 2569</p>	อ.ทพญ.ศศิธารี นาถ้ำทอง เบอร์ติดต่อ: 0-5596-6065



ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร

เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยนเรศวร  
ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก  
สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2569 (เพิ่มเติม 1)

ด้วยมหาวิทยาลัยนเรศวร จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยนเรศวร  
ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชา  
ทันตแพทยศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2569 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัคร ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต

1.1 คุณสมบัติทั่วไป

1.1.1 ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าจากสถาบันอุดมศึกษาที่  
สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมรับรอง

1.1.2 ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ในกรณีความผิด  
อันได้กระทำโดย ความประมาท หรือความผิดอันเป็นลหุโทษ

1.1.3 ไม่เคยถูกคัดชื่อออกอันเนื่องมาจากความประพฤติจากสถาบันการศึกษาใด

1.1.4 ร่างกายแข็งแรงและไม่เป็นโรค หรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

1.2 คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร

อ่านรายละเอียดได้ในภาคผนวก การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษา ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต  
หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2569  
ดังนี้

- ภาคผนวก คุณสมบัติเฉพาะ และอาจารย์ประจำหลักสูตร/สาขาวิชา หลักสูตร  
ประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์

## 2. หลักสูตร สาขาวิชา และจำนวนรับเข้าศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2569

### ๕ ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต

หลักสูตร สาขาวิชา และจำนวนรับ ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต แบบ 2 ภาคการศึกษา

(ภาคปกติ) ศึกษารายวิชาไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต

หลักสูตร/สาขาวิชา	ชื่อปริญญา	จำนวนรับ
<b>หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก</b>		
-สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตกรรมเด็ก)	ป.บัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (ทันตแพทยศาสตร์)	3
-สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาวิทยาเอ็นโดดอนต์)	ป.บัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (ทันตแพทยศาสตร์)	6

## 3. การสมัคร

สมัครผ่านระบบรับสมัครเข้าศึกษามหาวิทยาลัยนเรศวร ที่เว็บไซต์ [www.admission.graduate.nu.ac.th](http://www.admission.graduate.nu.ac.th) โดยชำระเงินค่าธรรมเนียม จำนวน 1,000 บาท ณ ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ และทางโมบายแบงก์กิ้ง ทั้งนี้ ให้ผู้สมัครดำเนินการส่งใบสมัคร พร้อมแนบหลักฐานการสมัคร และสำเนาหลักฐานการชำระเงิน โดยการอัปโหลดเอกสารผ่านทางระบบรับสมัครเข้าศึกษามหาวิทยาลัยนเรศวร ที่เว็บไซต์ [www.admission.graduate.nu.ac.th](http://www.admission.graduate.nu.ac.th)

\*\*\* ผู้สมัครสามารถตรวจสอบสถานะการสมัครและการชำระเงินได้ที่ เว็บไซต์ [www.admission.graduate.nu.ac.th](http://www.admission.graduate.nu.ac.th) เอกสารสำเนาทุกฉบับให้รับรองสำเนาถูกต้อง และระบุสาขาวิชาที่สมัคร การสมัครจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อผู้สมัครได้ชำระเงินค่าสมัครและส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร โดยการอัปโหลดเอกสารผ่านทางระบบรับสมัครเข้าศึกษามหาวิทยาลัยนเรศวร ให้กับหน่วยรับเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร เรียบร้อยแล้ว

## 4. หลักฐานประกอบการสมัคร

### 4.1 ผู้สมัครสมัครผ่านเว็บไซต์ต้องส่งเอกสารดังนี้

4.1.1 ใบสมัครที่พิมพ์มาจากระบบพร้อมติดรูปถ่ายมุมขวาบนของใบสมัคร และนำใบชำระเงิน ณ ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ โดยต้องมีตราประทับจากธนาคาร หรือสามารถชำระค่าสมัครทางโมบายแบงก์กิ้ง

### 4.1.2 หลักฐานแสดงคุณวุฒิ

- ผู้สมัครที่สำเร็จการศึกษาแล้วให้ใช้สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcripts) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

- สำเนาใบปริญญาบัตรหรือใบรับรองคุณวุฒิ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

- ผู้สมัครที่กำลังศึกษาอยู่ในภาคเรียนสุดท้ายในระดับปริญญาตรี ให้ใช้ใบรับรองจากสถานศึกษาว่ากำลังศึกษาอยู่ในภาคเรียนสุดท้าย และใบแสดงผลการเรียน (Transcripts) ก่อนจบ จำนวน 1 ฉบับ

4.1.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ (ทั้งด้านหน้าและด้านหลังพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

4.1.4 สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล และหลักฐานการสมรส (ถ้ามี)

4.1.5 คำรับรองของผู้บังคับบัญชา ผู้บริหารสูงสุดของสถาบันลงนามรับรองคุณสมบัติของผู้สมัครและประทับตราสถาบัน (ถ้ามี)

4.1.6 สำเนาผลการสอบภาษาอังกฤษ TOEFL, IELTS, CU-TEP, TOEIC, TEC – W Score หรือผลสอบของกองพัฒนาภาษาและกิจการต่างประเทศ มหาวิทยาลัยนเรศวร (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ (ตามประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร)

4.1.7 หลักฐานการชำระเงินผ่านทางธนาคาร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

อนึ่ง หากตรวจสอบพบว่า ใบสมัครที่ขาดความสมบูรณ์ หรือผู้สมัครขาดคุณสมบัติจนเป็นเหตุไม่สามารถสมัครคัดเลือกได้ หรือหมดสิทธิ์ในการคัดเลือก มหาวิทยาลัยจะไม่คืนเงินค่าสมัครให้ ยกเว้นในกรณีที่ คณะ/วิทยาลัย ไม่สามารถเปิดจัดการเรียนการสอนได้ มหาวิทยาลัยจะคืนเงินค่าสมัครให้กับผู้สมัคร และในกรณีที่ตรวจพบการสมัครมีการปลอมวุฒิการศึกษาหรือเอกสารหลักฐาน มหาวิทยาลัยจะถอนสถานภาพการเป็นนิสิต และจะดำเนินคดีตามกฎหมาย

## 5. วิธีการคัดเลือก

บัณฑิตวิทยาลัยส่งใบสมัครให้คณะทันตแพทยศาสตร์พิจารณาคัดเลือกและสอบสัมภาษณ์ ระหว่างวันที่ 20 - 27 เมษายน 2569

## 6. ประกาศผลการคัดเลือก

วันที่ 1 พฤษภาคม 2569

7. ปฐมนิเทศนิสิตใหม่และเตรียมความพร้อมของแต่ละกลุ่มวิชา โดยคณะทันตแพทยศาสตร์ (คณะทันตแพทยศาสตร์จะแจ้งรายละเอียดให้ทราบในภายหลัง)

วันที่ 25 พฤษภาคม - 19 มิถุนายน 2569

## 8. ชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา

วันที่ 15 - 20 มิถุนายน 2569

## 9. รายงานตัวขึ้นทะเบียนเป็นนิสิต

วันที่ 20 มิถุนายน 2569

## 10. วันปฐมนิเทศนิสิตใหม่ของมหาวิทยาลัย

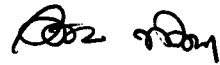
วันที่ 20 มิถุนายน 2569

11.เปิดภาคเรียน

วันที่ 22 มิถุนายน 2569

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 6 มกราคม พุทธศักราช 2569



(รองศาสตราจารย์ ดร.วัฒนา พัดเกตุ)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ รักษาราชการแทน

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

**ภาคผนวก (ประกาศฯ เพิ่มเติม 1)**  
**คุณสมบัติเฉพาะ และอาจารย์ประจำหลักสูตร/สาขาวิชา**  
**การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ประจำปีการศึกษา 2569**  
**หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์**  
**แบบ 2 ภาคการศึกษา (ภาคปกติ)**

ลำดับ ที่	หลักสูตร/สาขาวิชา	คุณสมบัติเฉพาะสาขาวิชา	อาจารย์ประจำหลักสูตร
1	ป.บัณฑิต สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตกรรมเด็ก)	<ol style="list-style-type: none"> <li>สำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิตจากมหาวิทยาลัยในประเทศไทย และต้องได้รับใบประกอบวิชาชีพทันตกรรมจากทันตแพทยสภา</li> <li>มีคะแนนเฉลี่ยสะสม GPA ไม่ต่ำกว่า 2.75</li> <li>ปฏิบัติงานทางทันตกรรมมาแล้วเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี ก่อนวันเปิดภาคการศึกษา พร้อมแนบหลักฐาน</li> <li>กรณีที่มีผู้สมัครปฏิบัติงานในหน่วยงานของทางราชการ ผู้สมัครต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน ในระดับไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ</li> </ol> <b>หมายเหตุ:</b> ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ นอกจากค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมของมหาวิทยาลัย นครสวรรค์ (ดูรายละเอียดใน Link: <a href="https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee">https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee</a> ) แล้ว ต้องลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมทันตแพทย์เพื่อเตรียมความพร้อมการสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม ประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก โดยมีค่าลงทะเบียนตลอดโครงการรวม 50,000 บาท/ราย (เบิกต้นสังกัดไม่ได้ ชำระเงินภายในวันที่ 19 มิถุนายน 2569)	อ.ดร.ทพ.วิชญ์ ยอดจันทร์ เบอร์ติดต่อ: 0-5596-6065
2	ป.บัณฑิต สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาวิทยาเอ็นโดดอนต์)	<ol style="list-style-type: none"> <li>สำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิตจากมหาวิทยาลัยในประเทศไทย และต้องได้รับใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม</li> <li>มีประสบการณ์ในวิชาชีพทันตแพทย์ อย่างน้อย 1 ปี</li> <li>กรณีที่มีผู้สมัครปฏิบัติงานในหน่วยงานของทางราชการ ผู้สมัครต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชา (ในระดับไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ) ของหน่วยงาน</li> </ol> <b>หมายเหตุ:</b> 1. ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาวิทยาเอ็นโดดอนต์ นอกจากค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมของมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ (ดูรายละเอียดใน Link: <a href="https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee">https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee</a> ) แล้ว ต้องลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมทันตแพทย์เพื่อเตรียมความพร้อมการสอบเพื่อวุฒิบัตร/อนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาวิทยาเอ็นโดดอนต์ โดยมีค่าลงทะเบียนตลอดโครงการ	อ.ดร.ทพ.กษิตติ รักษาเกียรติ เบอร์ติดต่อ: 0-5596-6065

ลำดับ ที่	หลักสูตร/สาขาวิชา	คุณสมบัติเฉพาะสาขาวิชา	อาจารย์ประจำหลักสูตร
		<p>รวม 65,000 บาท/ราย (เบิกต้นสังกัดไม่ได้ ชำระเงินภายในวันที่ 19 มิถุนายน 2569)</p> <p>2. ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาวิทยาเอ็นโอดอนต์ ต้องเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา ในระหว่างวันที่ 25 พฤษภาคม-19 มิถุนายน 2569</p>	