



ประกาศมหาวิทยาลัยนครสวรรค์
เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยนครสวรรค์
ระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์
ประจำปีการศึกษา 2568

ด้วยมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยนครสวรรค์
ระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2568
โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัคร ระดับปริญญาโท

1.1 คุณสมบัติทั่วไป

1.1.1 ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าจากสถาบันอุดมศึกษา
ที่สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมรับรอง

1.1.2 ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ในกรณีความผิด
อันได้กระทำโดยความประมาท หรือความผิดอันเป็นลหุโทษ

1.1.3 ไม่เคยถูกคัดชื่อออกอันเนื่องมาจากความประพฤติจากสถาบันการศึกษาใด

1.1.4 ร่างกายแข็งแรงและไม่เป็นโรค หรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

1.2 คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร

อ่านรายละเอียดได้ในภาคผนวก การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษา ระดับปริญญาโท
ประจำปีการศึกษา 2568 ดังนี้

- ภาคผนวก คุณสมบัติเฉพาะ และอาจารย์ประจำหลักสูตร/สาขาวิชา หลักสูตร
วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ แผน 1 ว.2 แบบ 2 ภาคการศึกษา (ภาคปกติ)

2. หลักสูตร สาขาวิชา และจำนวนรับเข้าศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2568

๕ ระดับปริญญาโท

2.1 หลักสูตร สาขาวิชา และจำนวนรับ ปริญญาโท แผน 1 ว.2 แบบ 2 ภาคการศึกษา (ภาคปกติ) สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต และ ศึกษางานรายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต

หลักสูตร/สาขาวิชา	ชื่อปริญญา	จำนวนรับ
หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต		
-สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตกรรมผู้สูงอายุ)	วท.ม.(ทันตแพทยศาสตร์)	5
-สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตกรรมหัตถการและทันตกรรมสวยงาม)	วท.ม.(ทันตแพทยศาสตร์)	4
-สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก)	วท.ม.(ทันตแพทยศาสตร์)	3
-สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาปริทันตวิทยา)	วท.ม.(ทันตแพทยศาสตร์)	2
-สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล)	วท.ม.(ทันตแพทยศาสตร์)	2
-สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก)	วท.ม.(ทันตแพทยศาสตร์)	2
-สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตกรรมประดิษฐ์)	วท.ม.(ทันตแพทยศาสตร์)	8
-สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตสาธารณสุข)	วท.ม.(ทันตแพทยศาสตร์)	3

3. การสมัคร

สมัครผ่านระบบรับสมัครเข้าศึกษามหาวิทยาลัยนเรศวร ที่เว็บไซต์ www.admission.graduate.nu.ac.th โดยชำระเงินค่าธรรมเนียม จำนวน 1,000 บาท ณ ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ และทางโมบายแบงก์กิ้ง ทั้งนี้ ให้ผู้สมัครดำเนินการส่งใบสมัคร พร้อมแนบหลักฐานการสมัคร และ สำเนาหลักฐานการชำระเงิน โดยการอัปโหลดเอกสารผ่านทางระบบรับสมัครเข้าศึกษามหาวิทยาลัยนเรศวร ที่เว็บไซต์ www.admission.graduate.nu.ac.th

*** ผู้สมัครสามารถตรวจสอบสถานะการสมัครและการชำระเงินได้ที่ เว็บไซต์ 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
วันที่ 1-8 พฤษภาคม 2568

6. ประกาศผลการคัดเลือก

วันที่ 16 พฤษภาคม 2568

7. ปฐมนิเทศนิสิตใหม่และเตรียมความพร้อมของแต่ละกลุ่มวิชา โดยคณะทันตแพทยศาสตร์

วันที่ 26 พฤษภาคม - 20 มิถุนายน 2567

8. ชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา

วันที่ 16 - 21 มิถุนายน 2568

9. รายงานตัวขึ้นทะเบียนเป็นนิสิต

วันที่ 21 มิถุนายน 2568

10. วันปฐมนิเทศนิสิตใหม่ของมหาวิทยาลัย

วันที่ 21 มิถุนายน 2568

11. เปิดภาคเรียน

วันที่ 23 มิถุนายน 2568

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 9 ธันวาคม พุทธศักราช 2567



(รองศาสตราจารย์ ดร.กรองกาญจน์ ชูทิพย์)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

ภาคผนวก

คุณสมบัติเฉพาะ และอาจารย์ประจำหลักสูตร/สาขาวิชา
การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ประจำปีการศึกษา 2568
หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์
แผน 1 ว.2 แบบ 2 ภาคการศึกษา (ภาคปกติ)

ลำดับที่	หลักสูตร/สาขาวิชา	คุณสมบัติเฉพาะสาขาวิชา	อาจารย์ประจำหลักสูตร
1	วท.ม.สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตกรรมผู้สูงอายุ)	- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทันตแพทยศาสตรบัณฑิตและสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง - ต้องได้รับใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม - มี GPAX ไม่ต่ำกว่า 2.75 - กรณีที่ผู้สมัครปฏิบัติงานในหน่วยงานของทางราชการ ผู้สมัครต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน ในระดับไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ - ผู้สมัครต้องยื่นผลการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษร่วมกับใบสมัคร (กรณีผู้สมัครไม่ยื่นคะแนนวัดผล หรือมีคะแนนวัดผลไม่ผ่านเกณฑ์มหาวิทยาลัย อยู่ในดุลพินิจหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาทันตกรรมผู้สูงอายุ)	ผศ.ดร.ทพ.อริยะ จันทรมณี โทร. 0-5596-6033
2	วท.ม.สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตกรรมหัตถการและทันตกรรมสวยงาม)	- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทันตแพทยศาสตรบัณฑิต - ต้องได้รับใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม - มี GPAX ไม่ต่ำกว่า 2.75 - อายุไม่เกิน 40 ปี นับตั้งแต่วันที่รับสมัคร - กรณีที่ผู้สมัครปฏิบัติงานในหน่วยงานของทางราชการ ผู้สมัครต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน ในระดับไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ - ผู้สมัครต้องยื่นผลการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษร่วมกับใบสมัคร - ผู้สมัครยื่นหลักฐานการไม่มีภาวะพร่องการมองเห็นสีในวันสัมภาษณ์ หมายเหตุ: ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาทันตกรรมหัตถการและทันตกรรมสวยงาม นอกจากค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมของมหาวิทยาลัยนเรศวร* (ดูรายละเอียดใน Link: https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee) แล้ว ต้องลงทะเบียนเข้าร่วมต้องเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมทันตแพทย์เพื่อเตรียมความพร้อมการสอบเพื่อวุฒิบัตร/อนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมหัตถการและทันตกรรมสวยงาม โดยมีค่าลงทะเบียนตลอดโครงการรวม 100,000 บาท/ราย (เบิกต้นสังกัดไม่ได้ และแบ่งจ่าย 2 ปีๆ ละ 50,000 บาท ชำระเงินภายในต้นเดือนกรกฎาคม)	รศ.ดร.ทพญ.กรชนก วยัคนานนท์ โทร. 0-5596-6033

ลำดับที่	หลักสูตร/สาขาวิชา	คุณสมบัติเฉพาะสาขาวิชา	อาจารย์ประจำหลักสูตร
3	วท.ม.สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาวิทยาการวินิจฉัยโรค ช่องปาก)	- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทันตแพทยศาสตรบัณฑิตและสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง - ต้องได้รับใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม - มี GPAX ไม่ต่ำกว่า 2.50 - กรณีที่ผู้สมัครปฏิบัติงานในหน่วยงานของทางราชการ ผู้สมัครต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน ในระดับไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ	ผศ.ดร.ทพญ. ศิริลาวัลย์ โต๊ะนาค โทร. 0-5596-6033
4	วท.ม.สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาปริทันตวิทยา)	- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทันตแพทยศาสตรบัณฑิตและสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง - ต้องได้รับใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม - มีประสบการณ์ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องอย่างน้อย 1 ปี - มี GPAX ไม่ต่ำกว่า 2.50 - กรณีที่ผู้สมัครปฏิบัติงานในหน่วยงานของทางราชการ ผู้สมัครต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน ในระดับไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ - ผู้สมัครต้องยื่นผลการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษร่วมกับใบสมัคร ได้แก่ - Internet based TOEFL (IBT) ได้คะแนนตั้งแต่ 35 ขึ้นไป (รับผลคะแนนเฉพาะของต่างประเทศที่ผ่านการทดสอบโดยศูนย์สอบต่างประเทศเท่านั้น) - International English Language Testing System (IELTS) ได้คะแนนตั้งแต่ 5.0 ขึ้นไป - Chulalongkorn University Test of English Proficiency (CU-TEP) ได้คะแนนตั้งแต่ 54 ขึ้นไป - Cambridge English Placement Test (CEPT) (รับผลคะแนนเฉพาะที่ผ่านการทดสอบโดยสถานพัฒนาวิชาการด้านภาษามหาวิทยาลัยนเรศวร) ได้คะแนนไม่ต่ำกว่าระดับ B1 (คะแนนตั้งแต่ 37 ขึ้นไป) - Test of English for International Communication ได้คะแนนตั้งแต่ 601 ขึ้นไป - TEC-W Score ได้คะแนนตั้งแต่ 76 ขึ้นไป - ต้องมีผลการเรียนรายวิชากลุ่มปริทันตวิทยา ไม่ต่ำกว่า C หมายเหตุ: ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาปริทันตวิทยา นอกจากค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมของมหาวิทยาลัยนเรศวร* (ดูรายละเอียดใน Link: https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee) แล้ว ต้องลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมทันตแพทย์เพื่อเตรียมความพร้อมการสอบเพื่อวุฒิบัตร/อนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาปริทันตวิทยา โดยมีค่าลงทะเบียนตลอดโครงการรวม 40,000 บาท/ราย (เบิกต้นสังกัดไม่ได้ และแบ่งจ่าย 2 ปี ๆ ละ 20,000 บาท ชำระเงินภายในต้นเดือนกรกฎาคม)	รศ.ดร.ทพญ. อิชยา เยี่ยมวัฒนา โทร. 0-5596-6033

ลำดับที่	หลักสูตร/สาขาวิชา	คุณสมบัติเฉพาะสาขาวิชา	อาจารย์ประจำหลักสูตร
5	วท.ม.สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาศัลยศาสตร์ช่องปาก และแม็กซิลโลเฟเชียล)	- สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีทันตแพทยศาสตรบัณฑิตและสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง - ต้องได้รับใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม - มี GPAX ไม่ต่ำกว่า 2.75 - กรณีที่ผู้สมัครปฏิบัติงานในหน่วยงานของทางราชการ ผู้สมัครต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน ในระดับไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ	อ.ดร.ทพ.ธีรวัฒน์ สุขไผ่ตา โทร. 0-5596-6033
6	วท.ม.สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก)	- สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีทันตแพทยศาสตรบัณฑิตและสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง - ต้องได้รับใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม - มี GPAX ไม่ต่ำกว่า 2.75 - กรณีที่ผู้สมัครปฏิบัติงานในหน่วยงานของทางราชการ ผู้สมัครต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน ในระดับไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ - ผู้สมัครต้องยื่นผลการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษร่วมกับใบสมัคร หมายเหตุ: ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาทันตกรรมเด็ก นอกจากค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมของมหาวิทยาลัยนเรศวร* (ดูรายละเอียดใน Link: https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee) แล้ว ต้องลงทะเบียนเข้าร่วมต้องเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมทันตแพทย์เพื่อเตรียมความพร้อมการสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมเด็ก โดยมีค่าลงทะเบียนตลอดโครงการรวม 100,000 บาท/ราย (เบิกต้นสังกัดไม่ได้ และแบ่งจ่าย 2 ปี ละ 50,000 บาท ชำระเงินภายในต้นเดือนกรกฎาคม)	ผศ.ดร.ทพญ.ฤดี สุกฤษณะ โทร. 0-5596-6033
7	วท.ม.สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตกรรมประดิษฐ์)	- สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีทันตแพทยศาสตรบัณฑิตและสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง - ต้องได้รับใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม - มีประสบการณ์ในวิชาชีพทันตแพทย์อย่างน้อย 1 ปี - มี GPAX ไม่ต่ำกว่า 2.50 - กรณีที่ผู้สมัครปฏิบัติงานในหน่วยงานของทางราชการ ผู้สมัครต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน ในระดับไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ - ผู้สมัครต้องยื่นผลการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษร่วมกับใบสมัคร หมายเหตุ: ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาทันตกรรมประดิษฐ์ นอกจากค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมของมหาวิทยาลัยนเรศวร* (ดูรายละเอียดใน Link: https://www.admission.graduate.nu.ac.th/grad/grad_fee) แล้ว ต้องลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมทันตแพทย์เพื่อเตรียมความพร้อมการสอบเพื่อวุฒิบัตร/อนุมัติ	อ.ดร.ทพ. ยศณรงค์ ศิริเมธวงศ์ โทร. 0-5596-6033

ลำดับที่	หลักสูตร/สาขาวิชา	คุณสมบัติเฉพาะสาขาวิชา	อาจารย์ประจำหลักสูตร
		บัตรแสดงความรู้ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ โดยมีค่าลงทะเบียนตลอดโครงการรวม 100,000 บาท/ราย (เบิกต้นสังกัดไม่ได้ และแบ่งจ่าย 2 ปี ๆ ละ 50,000 บาท ชำระเงินภายในต้นเดือนกรกฎาคม)	
8	วท.ม.สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ (กลุ่มวิชาทันตสาธารณสุข)	- สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีทันตแพทยศาสตรบัณฑิต - มีใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม และยังไม่หมดอายุในวันที่รับสมัคร - มี GPAX ไม่ต่ำกว่า 2.75 - กรณีที่ผู้สมัครปฏิบัติงานในหน่วยงานของทางราชการ ผู้สมัครต้องได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน ในระดับไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ - ผู้สมัครต้องยื่นผลการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษร่วมกับใบสมัคร (กรณีผู้สมัครไม่ยื่นคะแนนวัดผล หรือมีคะแนนวัดผลไม่ผ่านเกณฑ์มหาวิทยาลัย อยู่ในดุลพินิจหลักสูตรฯ ของกลุ่มวิชาทันตสาธารณสุข)	ผศ.ดร.ทพญ.ธนิดา โพธิ์ดี เบอร์ติดต่อ: 0-5596-6033