



ประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการตรวจร่างกาย ทดสอบสุขภาพจิต และสอบสัมภาษณ์
เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ประจำปีการศึกษา 2566 โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

ตามที่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ได้ประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือก
เข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ประจำปีการศึกษา 2566
โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ประกาศ ณ วันที่ 25 เมษายน 2566 นั้น

บัดนี้ มหาวิทยาลัยฯ ได้พิจารณาคุณสมบัติของผู้สมัครเรียบร้อยแล้ว อาศัยอำนาจ
ตามความในมาตรา 21 และมาตรา 24 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี พ.ศ. 2533
ประกอบกับคำสั่งสภามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ที่ 15/2564 เรื่อง แต่งตั้งรองอธิการบดี ลงวันที่
25 กันยายน 2564 และคำสั่งมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ที่ 1671/2564 เรื่อง มอบอำนาจให้
รองอธิการบดีปฏิบัติการแทนอธิการบดี ลงวันที่ 27 กันยายน 2564 จึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับ
การตรวจร่างกาย ทดสอบสุขภาพจิต และสอบสัมภาษณ์ เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตร
ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ประจำปีการศึกษา 2566 โครงการรับตรง
จากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จำนวน 14 คน ตามรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้ ให้ผู้ที่มี
รายชื่อตามแนบท้ายประกาศนี้ ดำเนินการดังนี้

1. ยืนยันเข้ารับการสอบสัมภาษณ์และส่งแบบรายงานข้อมูลทั่วไปของผู้รับการสัมภาษณ์
(File PDF) ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 25 พฤษภาคม 2566 ภายในเวลา 12.00 น. ที่เว็บไซต์
<http://sutgateway.sut.ac.th>

2. ส่งแบบรายงานการตรวจร่างกายและทดสอบสุขภาพจิต ผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตร
ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ประจำปีการศึกษา 2566 (File PDF) มายัง
สำนักวิชาทันตแพทยศาสตร์ ทาง E - Mail : admissiondent@g.sut.ac.th ภายในวันที่ 29 พฤษภาคม
2566 เวลา 12.00 น.

3. เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ณ อาคารเทพรัตนวิทย์รักษ์ (F12) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี
สุรนารี ในวันที่ 1 มิถุนายน 2566

ทั้งนี้ หากผู้มีรายชื่อแนบท้ายประกาศ ไม่สามารถดำเนินการตามวัน เวลา ที่กำหนด
ในข้อ 1 และ 2 จะถือว่าสละสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ และผู้ที่ไม่เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ตาม
วัน เวลา ที่กำหนดในข้อ 3 จะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ 24 พฤษภาคม พ.ศ. 2566

(รองศาสตราจารย์ ดร.ฉัตรชัย โชติษฐียงกูร)
รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ
ปฏิบัติการแทนอธิการบดี

รายละเอียดแนบท้ายประกาศ

รายละเอียดแนบท้ายประกอบด้วย

1. รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการตรวจร่างกาย ทดสอบสุขภาพจิต และสอบสัมภาษณ์ จำนวน 14 คน
2. ตารางกิจกรรมการสอบสัมภาษณ์
3. แบบรายงานข้อมูลทั่วไปของผู้รับการสัมภาษณ์
4. แบบรายงานการตรวจร่างกายและทดสอบสุขภาพจิต
5. แผนที่อาคารเทพรัตน์วิทยารักษ์ (F12) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการตรวจร่างกาย ทดสอบสุขภาพจิต และสอบสัมภาษณ์
การคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ประจำปีการศึกษา 2566 โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

ที่	เลขที่สมัคร	ชื่อ - สกุล		
เรียงตามเลขที่สมัคร				
1	66038487	นาย	ภัทรภูมิ	จันทิมา
2	66038488	นางสาว	ปิยภัทร	บุญศรี
3	66038489	นางสาว	กรกช	บรรดาศักดิ์
4	66038494	นางสาว	ชลิตดา	ใจดี
5	66038504	นางสาว	สุทธิดา	จันทรา
6	66038515	นางสาว	ณัฐธิดา	นวนนกุล
7	66038518	นาย	สุรุจณี	เกบุตร
8	66038529	นางสาว	ชลลดา	ปรางมาศ
9	66038546	นางสาว	นิลกุล	ประภาสอน
10	66038554	นางสาว	หทัยรัตน์	ทรายสมุทร
11	66038569	นางสาว	พัฒนธิดา	ชนะสมบัติรัตน์
12	66038614	นางสาว	ชิญาณี	อินตะเทพ
13	66038615	นาย	ภาณุพัฒน์	รัตธา
14	66038718	นาย	สุวิจักขณ์	บุญประทีป

ตารางกิจกรรมการสอบสัมภาษณ์
การคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ประจำปีการศึกษา 2566 โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี
วันที่ 1 มิถุนายน 2566 ณ ห้อง F12-105A ชั้น 1 อาคารเทพรัตน์วิทยรักษ์ (F12) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

เวลา	กิจกรรม	สถานที่/หมายเหตุ
08.00 - 08.20 น.	- รายงานตัวพร้อมแสดงบัตรประจำตัวประชาชน - ตรวจสอบลำดับเข้ารับการสอบสัมภาษณ์	- เข้าห้องสัมภาษณ์ย่อยตามลำดับ - แต่งกายชุดนักศึกษา/ชุดสุภาพ
08.20 - 08.50 น.	ชี้แจงขั้นตอนการสอบสัมภาษณ์	- มีอาหารว่างและอาหารกลางวัน สำหรับผู้รับการสอบสัมภาษณ์
08.50 - 09.00 น.	เตรียมตัวสอบสัมภาษณ์	
09.00 - 10.30 น.	สอบสัมภาษณ์	

หมายเหตุ :

1. ผู้สมัครควรเผื่อเวลาในการเดินทางและไปถึงสถานที่รายงานตัวก่อนเวลาที่กำหนด
2. ไม่อนุญาตให้นำโทรศัพท์มือถือติดตัวในระหว่างขั้นตอนการสอบสัมภาษณ์
3. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
4. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สำนักวิชาทันตแพทยศาสตร์ เบอร์โทรศัพท์ 044 - 223593



รายงานการตรวจร่างกายและทดสอบสุขภาพจิตผู้สมัครเข้าศึกษา
หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ปีการศึกษา 2566

ผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ให้ไปรับการตรวจร่างกาย ถ่ายเอกซเรย์และทดสอบสุขภาพจิตจาก โรงพยาบาลของรัฐ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย หรือโรงพยาบาลเอกชน โดยนำเอกสารฉบับนี้ให้แพทย์ผู้ตรวจ กรอกผลการตรวจและลงนามเป็นหลักฐาน พร้อมประทับตราโรงพยาบาลตรงลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ (การทดสอบสุขภาพจิตใช้แบบทดสอบโดยทางโรงพยาบาลเป็นผู้กำหนด) และให้นำเอกสารชุดนี้ (รวม 4 หน้า/หน้า 6 - 9) พร้อมแบบทดสอบสุขภาพจิตของโรงพยาบาล ส่งที่สำนักวิชาทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ข้อมูลส่วนตัว 1 (ผู้สมัครเป็นผู้กรอกด้วยตัวบรรจง)

1.1 ประวัติส่วนตัว

ชื่อ -สกุล เลขบัตรประชาชน

วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี จังหวัดที่เกิด

สถานที่ตรวจสุขภาพ จังหวัด

สถานที่ทดสอบสุขภาพจิต จังหวัด

1.2 ประวัติการป่วยในอดีตและปัจจุบัน โดยทาเครื่องหมาย ลงใน ว่าผู้สมัคร มี หรือ ไม่มีโรค รวมทั้งภาวะการเจ็บป่วยและความพิการ ดังต่อไปนี้ พร้อมระบุรายละเอียด (ถ้ามี)

มี	ไม่มี	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	พิการทางร่างกาย
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	สุขภาพจิตไม่สมบูรณ์
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ลมชัก
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ความดันโลหิตสูง
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ตาบอดสี
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	สายตาไม่ปกติ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	หูหนวก หูตึง หูน้ำหนวก
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เป็นไข้ พุดไม่ชัด ติดอ่าง
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคตีชาน ตับอักเสบ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลประวัติข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและรับทราบว่าการนี้มีข้อมูลที่ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีตัดสิทธิ์การเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยฯ

ลงชื่อ (ผู้สมัคร)
วันที่

ข้อมูลส่วนที่ 2 (แพทย์เป็นผู้กรอก)

2.1 การตรวจร่างกาย

น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม. อุณหภูมิ องศาเซลเซียส
ชีพจร ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต mm Hg
ความพิการที่อาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและปฏิบัติงานวิชาชีพทันตกรรม

.....
.....
.....

รายการตรวจ	ปกติ	ผิดปกติ	รายละเอียด
หู คอ จมูก			
ผิวหนัง			
ระบบทางเดินหายใจ			
ระบบหัวใจและหลอดเลือด			
ระบบทางเดินอาหาร			
ระบบประสาท			

หมายเหตุ : คุณสมบัตินี้ทางร่างกายตามข้อมูลในหน้าที่ 9

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจ ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่
(.....) วันที่
โปรดประทับตราโรงพยาบาลกำกับ

ผู้สมัครเข้าศึกษาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

ต้องมีสุขภาพแข็งแรงและปราศจากโรค อาการของโรค หรือความพิการอันเป็นอันตรายต่อผู้ป่วย/ตัวนักศึกษาเอง อุปสรรคต่อการศึกษาและการประกอบอาชีพทันตกรรม ดังต่อไปนี้

1. มีปัญหาทางจิตเวชขั้นรุนแรงอาจเป็นอันตรายต่อตนเอง และ/หรือผู้อื่นเช่น โรคจิต (Psychotic disorders) โรคอารมณ์ผิดปกติ (Mood disorders) โรคประสาทอย่างรุนแรง (Severe neurotic disorders) โรคบุคลิกภาพผิดปกติ (Personality disorders) โดยเฉพาะบุคลิกต่อต้านสังคม (Antisocial personality disorders) หรือ Borderline personality disorders) รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่น ๆ ที่มีความรุนแรงใกล้เคียงกัน อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

2. เป็นโรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย ที่อาจเป็นอันตรายต่อตนเองและผู้ป่วย หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวร เช่น โรคเรื้อน โรคเท้าช้าง เป็นต้น อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

3. เป็นโรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

4. มีความพิการทางร่างกายอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

5. มีความผิดปกติในการได้ยินทั้งสองข้าง อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม โดยมีระดับการได้ยินเฉลี่ยที่ความถี่ 500 – 2,000 เฮิรตซ์สูงกว่า 40 เดซิเบล และความสามารถในการแยกแยะคำพูด (Speech discrimination score) น้อยกว่าร้อยละ 70 จากความผิดปกติของประสาท และเซลล์ประสาทการได้ยิน (Sensorineural hearing loss)

6. โรคหรือความพิการอื่น ๆ ซึ่งมีได้ระบุไว้ที่คณะกรรมการแพทย์ผู้ตรวจร่างกายเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม ทั้งนี้ อาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญในแต่ละกรณีตรวจเพิ่มเติมได้

