



ประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย
การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ประจำปีการศึกษา 2567 โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

ตามที่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ได้ประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือก
เข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ประจำปีการศึกษา 2567
โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ประกาศ ณ วันที่ 26 เมษายน 2567 นั้น

บัดนี้ มหาวิทยาลัยฯ ได้พิจารณาคุณสมบัติของผู้สมัครเรียบร้อยแล้ว อาศัยอำนาจ
ตามความในมาตรา 21 และมาตรา 24 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
พ.ศ. 2533 ประกอบกับคำสั่งสภามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ที่ 22/2566 เรื่อง แต่งตั้ง
รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ ลงวันที่ 29 พฤศจิกายน 2566 และคำสั่ง
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ที่ 2153/2566 เรื่อง มอบอำนาจให้รองอธิการบดีปฏิบัติการแทน
อธิการบดี ลงวันที่ 6 ธันวาคม 2566 จึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจ
ร่างกาย การคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ประจำปีการศึกษา 2567 โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จำนวน 6 คน ตามรายชื่อ
แนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามแนบท้ายประกาศนี้ ดำเนินการดังนี้

1. ยืนยันเข้ารับการสอบสัมภาษณ์และส่งแบบรายงานข้อมูลทั่วไปของผู้รับการสัมภาษณ์
(รายละเอียดแนบท้าย 3) (File PDF) ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันเสาร์ที่ 25 พฤษภาคม 2567 ภายในเวลา
12.00 น. ที่เว็บไซต์ <http://sutgateway.sut.ac.th>
 2. เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ณ อาคารเทพรัตน์วิทยารักษ์ (F12) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี
สุรนารี ในวันพฤหัสบดีที่ 30 พฤษภาคม 2567 เวลา 08.00 น. เป็นต้นไป
 3. เข้ารับการตรวจร่างกาย ณ ชั้น 1 อาคารศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ โรงพยาบาล
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ในวันพฤหัสบดีที่ 30 พฤษภาคม 2567 เวลา 11.30 น. เป็นต้นไป
- อนึ่ง ผู้ที่ไม่เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย ตามวัน เวลา ที่กำหนดข้างต้น
จะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ 23 พฤษภาคม 2567 พ.ศ. 2567

(รองศาสตราจารย์ ดร.ยุพาพร รักสกุลพิวัฒน์)
รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ
ปฏิบัติการแทนอธิการบดี

รายละเอียดแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย
การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ประจำปีการศึกษา 2567 โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

รายละเอียดแนบท้ายประกอบด้วย

1. รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย จำนวน 6 คน
2. ตารางกิจกรรมการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย
3. แบบรายงานข้อมูลทั่วไปของผู้รับการสัมภาษณ์
4. แผนที่อาคารเทพรัตน์วิทยรัักษ์ (F12) และอาคารศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ โรงพยาบาล
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย
การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ประจำปีการศึกษา 2567 โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

ที่	เลขที่สมัคร	ชื่อ - สกุล		
เรียงตามเลขที่สมัคร				
1	67039230	นาย	สิทธิชัย	ศรีทองคง
2	67039234	นางสาว	ปิยภัทร	บุญศรี
3	67039258	นาย	ภัทรภูมิ	จันทิมา
4	67039308	นางสาว	มนทิรา	คณะบุตร
5	67039627	นาย	สิริภพ	ยีนยง
6	67039654	นางสาว	ประภากร	ศรีบัวบาล



ตารางกิจกรรมการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย
การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ประจำปีการศึกษา 2567 โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี
วันพฤหัสบดีที่ 30 พฤษภาคม 2567 ณ F12-105A อาคารเทพรัตน์วิทย์รักษ์ (F12)
และชั้น 1 อาคารศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

เวลา	กิจกรรม	สถานที่/หมายเหตุ
08.00 - 08.30 น.	- รายงานตัวพร้อมแสดงบัตรประจำตัวประชาชน - ตรวจสอบลำดับเข้ารับการสอบสัมภาษณ์	- เข้าห้องสัมภาษณ์ย่อยตามลำดับ - แต่งกายชุดนักเรียน/นักศึกษา/ ชุดสุภาพ
08.30 - 08.50 น.	ชี้แจงขั้นตอนการสอบสัมภาษณ์	ชุดสุภาพ
08.50 - 09.00 น.	เตรียมตัวสอบสัมภาษณ์	- มีอาหารว่างและอาหารกลางวัน สำหรับผู้สัมภาษณ์
09.00 - 10.25 น.	สอบสัมภาษณ์	- มีรถรับ-ส่ง สำหรับผู้เข้าสอบ สัมภาษณ์ ไปยังโรงพยาบาล มทส. (ไม่มีค่าใช้จ่าย)
10.25 - 11.00 น.	รับประทานอาหารว่าง	- การตรวจร่างกาย ไม่ต้องงดน้ำงด อาหาร
11.00 - 11.30 น.	เดินทางไปอาคารศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	- ชำระเงินค่าตรวจร่างกาย 1,000 บาท ณ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย เทคโนโลยีสุรนารี
11.30 - 14.30 น.	เข้ารับการตรวจร่างกาย	

หมายเหตุ :

1. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม หากมีการเปลี่ยนแปลง สำนักวิชาทันตแพทยศาสตร์จะติดต่อแจ้งข้อมูลผู้สัมภาษณ์อีกครั้ง
2. ผู้สมัครควรเผื่อเวลาในการเดินทางและไปถึงสถานที่รายงานตัวก่อนเวลาที่กำหนด
3. ไม่อนุญาตให้ผู้สัมภาษณ์นำโทรศัพท์มือถือติดตัวในการทดสอบทุกขั้นตอน
4. ลำดับสัมภาษณ์อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
5. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สำนักวิชาทันตแพทยศาสตร์
 - เบอร์โทรศัพท์ 044 - 223593 (ในเวลาราชการ เวลา 08.30 – 16.30 น.)
 - www.facebook.com/dentsut
 - Line Official งานรับนักศึกษา



แบบรายงานข้อมูลทั่วไปของผู้รับการสัมภาษณ์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้รับการสัมภาษณ์

ชื่อ-สกุล นาย/นางสาว..... รหัสประจำตัวผู้สมัคร.....

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้เข้าสอบสัมภาษณ์กรอก

1. ท่านสำเร็จการศึกษาจาก (ชื่อสถาบัน)..... หลักสูตร จังหวัด..... ปีที่สำเร็จการศึกษา..... เกรดเฉลี่ยสะสม.....

2. มีใบแสดงผลการเรียน (transcript) หรือไม่ [] มี [] ไม่มี

3. เหตุผล/มูลเหตุจูงใจ ที่ท่านเลือกเข้าศึกษามหาวิทยาลัย/สาขานี้ (เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- [] 1. ชื่อเสียงของมหาวิทยาลัย [] 2. มีสาขาที่ต้องการศึกษา [] 3. มีเทคโนโลยีที่ทันสมัย [] 4. จบแล้วมีงานทำ
[] 5. เลือกตามพ่อแม่แนะนำ [] 6. เลือกตามผู้ปกครองแนะนำ [] 7. เลือกตามเพื่อน
[] 8. ทำเลที่ตั้งของสถาบัน [] 9. ใกล้บ้าน [] 10. อื่น ๆ (ระบุ)

4. เกียรติคุณ/รางวัลที่ท่านเคยได้รับ

5. ความถนัด/ความสามารถพิเศษ

6. ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว

บิดา อาชีพอายุรายได้/เดือน.....

มารดา อาชีพอายุรายได้/เดือน.....

(เป็นบุตรลำดับที่ จากจำนวนพี่น้อง คน)

ผู้ปกครอง (กรณีไม่อยู่กับบิดา มารดา) อาชีพ รายได้/เดือน

7. ในระหว่างการศึกษ ท่านจะได้รับการสนับสนุนทางการเงินจากแหล่งใด

- [] บิดา/มารดา [] ตัวท่านเอง [] ญาติพี่น้อง [] อื่น ๆ (ระบุ)

8. ท่านคาดว่าจะมีปัญหาทางการเงินในระหว่างการศึกษาหรือไม่

- [] มี [] ไม่มี [] อื่น ๆ (ระบุ)

9. การขอสนับสนุนทุนการศึกษา [] 1. ต้องการ ระบุเหตุผล

[] 2. ไม่ต้องการ ระบุเหตุผล

10. ให้เขียนข้อมูล/บรรยายความรู้สึก เกี่ยวกับมหาวิทยาลัย/คณะ/สาขา ตามที่ท่านรับรู้

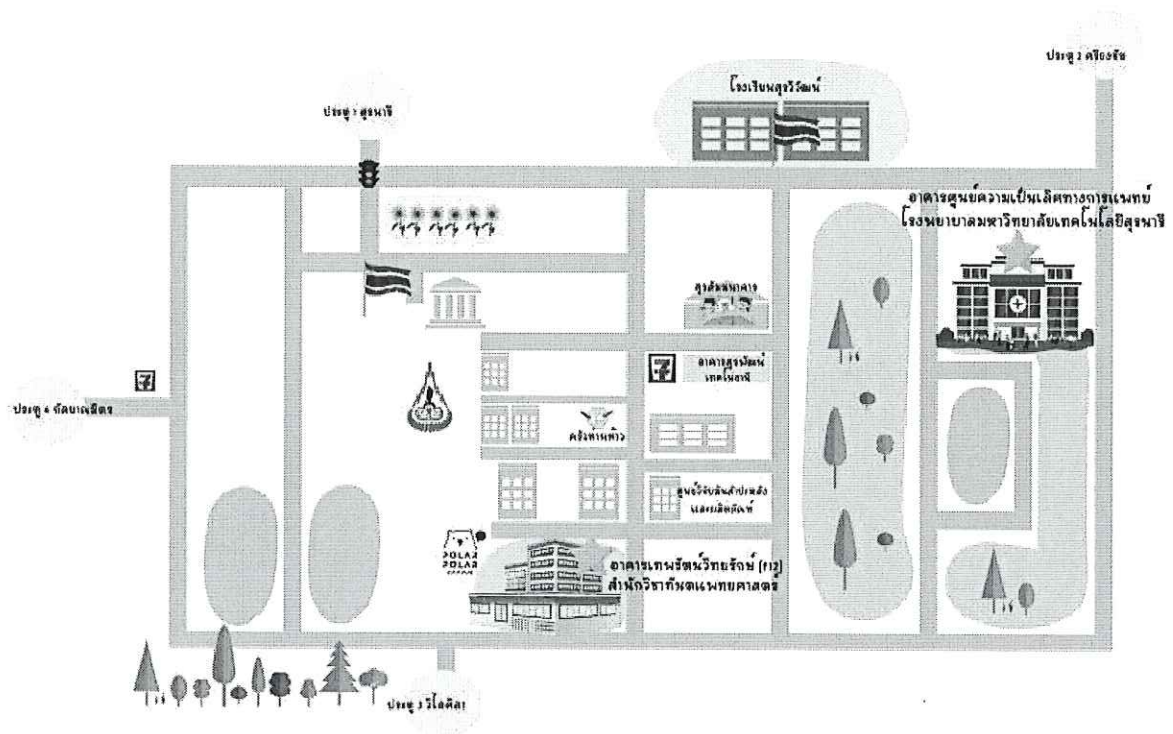
11. ความคาดหวังหรือเป้าหมายในชีวิต

หมายเหตุ ข้อมูลที่ท่านให้ไม่มีผลในการคิดคะแนนการสอบสัมภาษณ์และ/หรือสอบรับเข้าศึกษา

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะไม่บันทึก และเผยแพร่ข้อมูล บรรยายภาคในการสอบสัมภาษณ์ ในทุกกรณี (ทั้งภาพนิ่งและภาพเคลื่อนไหว)

ลงชื่อ.....ผู้รับการสัมภาษณ์

แผนที่อาคารเทพรรัตน์วิทยารักษ์ (F12) และอาคารศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี



แผนที่การเดินทาง อาคารเทพรรัตน์วิทยารักษ์ (F12)



แผนที่การเดินทาง อาคารศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

