



ประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย
การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ประจำปีการศึกษา 2569 โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

ตามที่มีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ได้ประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือก
เข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ประจำปีการศึกษา 2569
โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ประกาศ ณ วันที่ 12 มีนาคม 2569 นั้น

บัดนี้ มหาวิทยาลัยฯ ได้พิจารณาคุณสมบัติของผู้สมัครเรียบร้อยแล้ว อาศัยอำนาจ
ตามความในมาตรา 21 และมาตรา 24 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
พ.ศ. 2533 ประกอบกับคำสั่งมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ที่ 2302/2568 เรื่อง แต่งตั้ง
ผู้รักษาการแทนรองอธิการบดี ลงวันที่ 15 พฤศจิกายน 2568 และคำสั่งมหาวิทยาลัยเทคโนโลยี
สุรนารี ที่ 2305/2568 เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้รักษาการแทนรองอธิการบดีปฏิบัติการแทนอธิการบดี
ลงวันที่ 15 พฤศจิกายน 2568 จึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย
การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ประจำปี
การศึกษา 2569 โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จำนวน 10 คน ตามรายชื่อแนบท้าย
ประกาศนี้ ทั้งนี้ ให้ผู้ที่มีรายชื่อตามแนบท้ายประกาศนี้ ดำเนินการดังนี้

1. ยืนยันเข้ารับการสอบสัมภาษณ์และส่งแบบรายงานข้อมูลทั่วไปของผู้รับการ
สัมภาษณ์ (รายละเอียดแนบท้าย 3) โดยใช้วิธีการพิมพ์ข้อมูลแทนการกรอกข้อมูลด้วยลายมือและ Upload
เป็น File PDF ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันพฤหัสบดีที่ 23 เมษายน 2569 ภายในเวลา 12.00 น. ที่เว็บไซต์
<http://sutgateway.sut.ac.th>
 2. เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ณ อาคารเทพรัตนวิฑูรย์ (F12) มหาวิทยาลัย
เทคโนโลยีสุรนารี ในวันศุกร์ที่ 24 เมษายน 2569 เวลา 08.00 น. เป็นต้นไป
 3. เข้ารับการตรวจร่างกาย ณ ชั้น 1 อาคารศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ในวันศุกร์ที่ 24 เมษายน 2569 เวลา 12.00 น. เป็นต้นไป
- อนึ่ง ผู้ที่ไม่เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย ตามวัน เวลา ที่กำหนดจะถือว่า
สละสิทธิ์การเข้าศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2569

(รองศาสตราจารย์ ดร.ยุพาพร รักสกุลพิวัฒน์)

รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ
ปฏิบัติการแทนอธิการบดี

รายละเอียดแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย
การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ประจำปีการศึกษา 2569 โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

รายละเอียดแนบท้ายประกอบด้วย

1. รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย จำนวน 10 คน
2. รายละเอียดการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย
3. แบบรายงานข้อมูลทั่วไปของผู้รับการสัมภาษณ์
4. แผนที่อาคารเทพรัตน์วิทยรัักษ์ (F12) และอาคารศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ โรงพยาบาล
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย
การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ประจำปีการศึกษา 2569 โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

ที่	เลขที่สมัคร	ชื่อ - สกุล		
เรียงตามเลขที่สมัคร				
1	69034722	นางสาว	กัลยภรณ์	เลาหศิลป์สมจิตร
2	69034875	นางสาว	อรณัฐา	อ่อนเกตุพล
3	69035043	นางสาว	นลินพันธุ์	บูรณวณิชวงศ์
4	69035185	นางสาว	สรลรัตน์	พายัพวัฒนวงษ์
5	69037191	นางสาว	อริชภัสร์	วุฒิกานจน์พงษ์
6	69037671	นางสาว	ณิชารีย์	บูรณะ
7	69038186	นางสาว	วิมพ์วิภา	พิริยานนท์
8	69038488	นางสาว	พัชราภา	เตชไตรรัตน์
9	69039663	นางสาว	วันทวลิตา	สาทซ่าง
10	69039704	นางสาว	นุรฮัยมาลย์	กาจิ



รายละเอียดการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย

ขอให้ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย ดำเนินการตามขั้นตอนต่าง ๆ ให้ครบถ้วนดังนี้

1. ดำเนินการยืนยันสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย พร้อม Upload เอกสารดังต่อไปนี้ ที่เว็บไซต์ <http://sutgateway.sut.ac.th/> ภายในวันพฤหัสบดีที่ 23 เมษายน 2569 เวลา 12.00 น.

1.1 แบบรายงานข้อมูลทั่วไปของผู้รับการสัมภาษณ์ (รายละเอียดแนบท้าย 3)

2. วันศุกร์ที่ 24 เมษายน 2569 เวลา 08.00 น. เป็นต้นไป เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ณ อาคารเทพรัตน์วิทยรักษ์ (F12) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

3. วันศุกร์ที่ 24 เมษายน 2569 เวลา 12.00 น. เป็นต้นไป เข้ารับการตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี (ไม่ต้องงดน้ำและอาหาร)

ตารางกิจกรรมการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย
การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ประจำปีการศึกษา 2569 โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี
วันศุกร์ที่ 24 เมษายน 2569 ณ F12-1112A อาคารเทพรัตน์วิทยักษ์ (F12)
และชั้น 1 อาคารศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

เวลา	กิจกรรม	สถานที่/หมายเหตุ
08.00 - 08.30 น.	- รายงานตัวพร้อมแสดงบัตรประจำตัวประชาชน - ตรวจสอบลำดับเข้ารับการสอบสัมภาษณ์	- เข้าห้องสัมภาษณ์ย่อยตามลำดับ - แต่งกายชุดนักศึกษา/ชุดสุภาพ
08.30 - 08.50 น.	ชี้แจงขั้นตอนการสอบสัมภาษณ์	- มีอาหารว่างและอาหารกลางวัน
08.50 - 09.00 น.	เตรียมเข้ารับการสอบสัมภาษณ์	สำหรับผู้สัมภาษณ์
09.00 - 10.40 น.	สอบสัมภาษณ์	- มีรถรับ-ส่ง สำหรับผู้เข้าสอบ
10.40 - 11.30 น.	รับประทานอาหารกลางวัน	สัมภาษณ์ ไปยังโรงพยาบาล มทส. (ไม่มีค่าใช้จ่าย)
11.30 - 12.00 น.	เดินทางไปอาคารศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	
12.00 น. เป็นต้นไป	เข้ารับการตรวจร่างกาย	- การตรวจร่างกาย ไม่ต้องงดน้ำงด อาหาร - ชำระเงินค่าตรวจร่างกาย 1,000 บาท ณ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย เทคโนโลยีสุรนารี

หมายเหตุ :

1. ลำดับสัมภาษณ์อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม หากมีการเปลี่ยนแปลง สำนักวิชาทันตแพทยศาสตร์จะติดต่อแจ้งข้อมูลผู้สัมภาษณ์อีกครั้ง
2. ผู้สมัครควรเผื่อเวลาในการเดินทางและไปถึงสถานที่รายงานตัวก่อนเวลาที่กำหนด
3. ไม่อนุญาตให้ผู้สัมภาษณ์นำโทรศัพท์มือถือติดตัวในการทดสอบทุกขั้นตอน
4. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
5. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สำนักวิชาทันตแพทยศาสตร์
 - เบอร์โทรศัพท์ 044 - 223593
 - 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) อาชีพรายได้/เดือน

7. ในระหว่างการเรียน ท่านจะได้รับการสนับสนุนทางการเงินจากแหล่งใด
 [] บิดา/มารดา [] ตัวท่านเอง [] ญาติพี่น้อง [] อื่น ๆ (ระบุ)

8. ท่านคิดว่าจะมีปัญหาทางการเงินในระหว่างการเรียนหรือไม่
 [] มี [] ไม่มี [] อื่น ๆ (ระบุ)

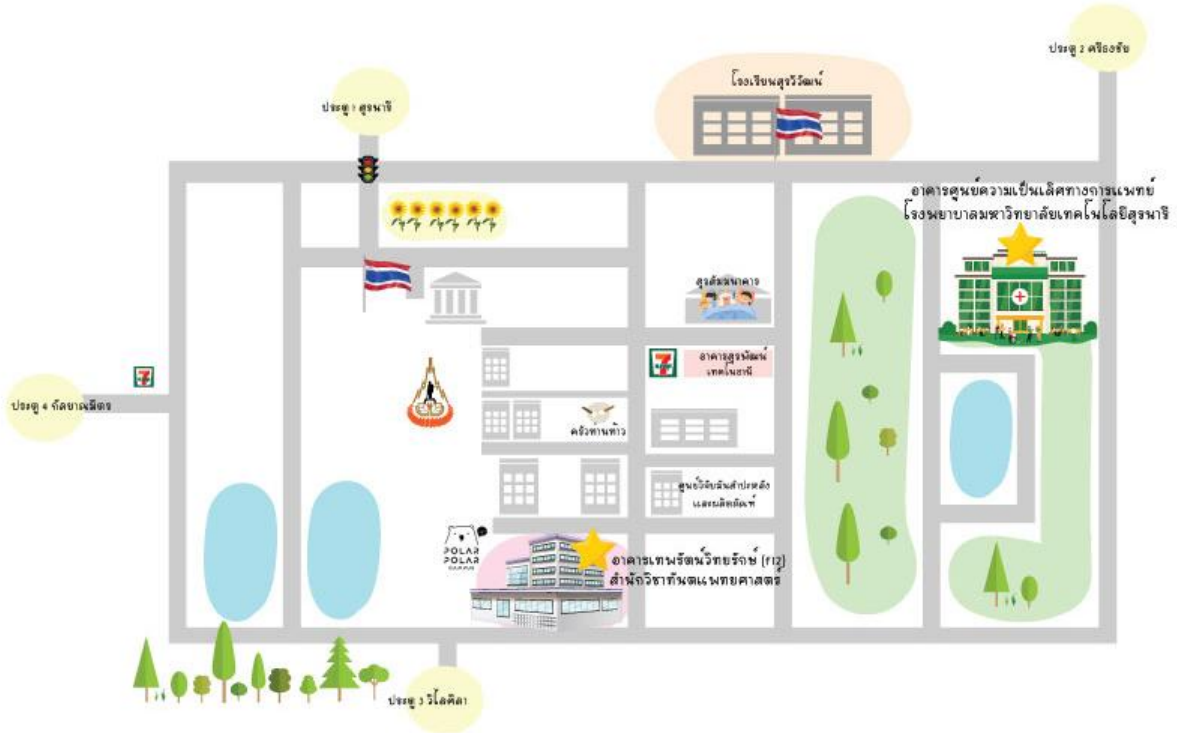
9. ให้เขียนข้อมูล/บรรยายความรู้สึก เกี่ยวกับมหาวิทยาลัย/คณะ/สาขา ตามที่ท่านรับรู้

10. ความคาดหวังหรือเป้าหมายในชีวิต

หมายเหตุ ข้อมูลที่ท่านให้ไม่มีผลในการคิดคะแนนการสอบสัมภาษณ์และ/หรือสอบรับเข้าศึกษา
 ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะไม่บันทึก และเผยแพร่ข้อมูล บรรยายภาคในการสอบสัมภาษณ์ ในทุกกรณี (ทั้งภาพนิ่งและภาพเคลื่อนไหว และยินยอม
 ให้ใช้ข้อมูลดังกล่าวในการสอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ประจำปี
 การศึกษา 2569 ด้วยความสมัครใจ

ลงชื่อ.....ผู้รับการสัมภาษณ์
 ()

แผนที่อาคารเทพรัตน์วิทยารักษ์ (F12) และอาคารศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี



แผนที่การเดินทาง อาคารเทพรัตน์วิทยารักษ์ (F12)



แผนที่การเดินทาง อาคารศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

