



ประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี  
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย  
การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี  
ประจำปีการศึกษา 2569 รอบที่ 4 Direct Admission

ตามที่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ได้ประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือก  
เข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ประจำปีการศึกษา 2569  
รอบที่ 4 Direct Admission ประกาศ ณ วันที่ 29 พฤษภาคม 2569 นั้น

บัดนี้ มหาวิทยาลัยฯ ได้พิจารณาคุณสมบัติของผู้สมัครเรียบร้อยแล้ว อาศัยอำนาจ  
ตามความในมาตรา 21 และมาตรา 24 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี พ.ศ. 2533  
ประกอบกับคำสั่งมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ที่ 2302/2568 เรื่อง แต่งตั้งผู้รักษาการแทน  
รองอธิการบดี ลงวันที่ 15 พฤศจิกายน 2568 คำสั่งมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ที่ 743/2569 เรื่อง  
ขยายเวลาการรักษาการแทนรองอธิการบดี ลงวันที่ 15 พฤษภาคม 2569 และคำสั่งมหาวิทยาลัย  
เทคโนโลยีสุรนารี ที่ 746/2569 เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้รักษาการแทนรองอธิการบดีปฏิบัติการแทน  
อธิการบดี ลงวันที่ 15 พฤษภาคม 2569 จึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจ  
ร่างกาย การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี  
ประจำปีการศึกษา 2569 รอบที่ 4 Direct Admission จำนวน 20 คน ตามรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้  
ทั้งนี้ ให้ผู้ที่มีรายชื่อตามแนบท้ายประกาศนี้ ดำเนินการดังนี้

1. ยืนยันเข้ารับการสอบสัมภาษณ์และส่งหนังสือยินยอมเข้ารับการสอบสัมภาษณ์  
และตรวจร่างกาย (รายละเอียดแนบท้าย 3) และแบบรายงานข้อมูลทั่วไปของผู้รับการสัมภาษณ์  
(รายละเอียดแนบท้าย 4) โดยใช้วิธีการพิมพ์ข้อมูลแทนการกรอกข้อมูลด้วยลายมือและ Upload เป็น File  
PDF ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันอังคารที่ 9 มิถุนายน 2569 ภายในเวลา 12.00 น. ที่เว็บไซต์  
<http://sutgateway.sut.ac.th>

2. เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ณ อาคารเพชรต้นวิทยารักษ์ (F12) มหาวิทยาลัย  
เทคโนโลยีสุรนารี ในวันพุธที่ 10 มิถุนายน 2569 เวลา 08.00 น. เป็นต้นไป

3. เข้ารับการตรวจร่างกาย ณ ชั้น 1 อาคารศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์  
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ในวันพุธที่ 10 มิถุนายน 2569 เวลา 11.30 น. เป็นต้นไป

อนึ่ง ผู้ที่ไม่เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย ตามวัน เวลา ที่กำหนดจะถือว่า  
สละสิทธิ์การเข้าศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ 8 มิถุนายน 2569 พ.ศ. 2569

(รองศาสตราจารย์ ดร.ยุพาพร รักสกุลพิวัฒน์)

รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ  
ปฏิบัติการแทนอธิการบดี

รายละเอียดแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี  
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย  
การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี  
ประจำปีการศึกษา 2569 รอบที่ 4 Direct Admission

รายละเอียดแนบท้ายประกอบด้วย

1. รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย จำนวน 20 คน
2. รายละเอียดการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย
3. หนังสือยินยอมเข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย
4. แบบรายงานข้อมูลทั่วไปของผู้รับการสัมภาษณ์
5. แผนที่อาคารเทพรัตน์วิทยรัักษ์ (F12) และอาคารศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ โรงพยาบาล  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย  
การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี  
ประจำปีการศึกษา 2569 รอบที่ 4 Direct Admission

ที่	เลขที่สมัคร	ชื่อ - สกุล		
เรียงตามเลขที่สมัคร				
1	69043073	นางสาว	รมย์นลิน	รองเดช
2	69043074	นางสาว	สุนนหทัย	ชูรัตน์
3	69043080	นางสาว	ณัฐนันท์	ชื่อตรง
4	69043119	นางสาว	ภัทราพร	เทียมทัต
5	69043152	นางสาว	จิณุจิ	ชาติมนตรี
6	69043168	นางสาว	ชาลิสา	ตรพงศ์พิพัฒน์
7	69043169	นางสาว	ทัชชกร	อัครสุนทรกุล
8	69043174	นางสาว	กชนฎา	อัครวุฒิญาณ
9	69043177	นาย	กฤศณัฐ	เดชวงศ์สมชิต
10	69043192	นาย	พีรณัฐ	สุกใส
11	69043199	นางสาว	สิริภา	วรรณกวินโกมุท
12	69043210	นาย	ไพรสนต์	ประเสริฐสังข์
13	69043227	นางสาว	พิมพ์นภา	ชาติรัมย์ฐิติกุล
14	69043263	นางสาว	ณัฐรุพัชร	ประคินกิจ
15	69043330	นางสาว	สกลสุภา	พรหมจำปา
16	69043331	นางสาว	นรญา	คัมราณี
17	69043333	นางสาว	อัญชัญ	สุวรรณ
18	69043350	นางสาว	ฉัตรนิภา	เอี่ยมสี
19	69043406	นางสาว	กนิกนันต์ญา	อำมาตย์
20	69043429	นาย	ศิริดา	รุดคง

### รายละเอียดการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย

ขอให้ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย ดำเนินการตามขั้นตอนต่าง ๆ ให้ครบถ้วนดังนี้

1. ดำเนินการยืนยันสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย พร้อม Upload เอกสารดังต่อไปนี้ ที่เว็บไซต์ <http://sutgateway.sut.ac.th/> ภายในวันอังคารที่ 9 มิถุนายน 2569 เวลา 12.00 น.

1.1 หนังสือยินยอมเข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย (รายละเอียดแนบท้าย 3)

1.2 แบบรายงานข้อมูลทั่วไปของผู้รับการสัมภาษณ์ (รายละเอียดแนบท้าย 4)

2. วันพุธที่ 10 มิถุนายน 2569 เวลา 08.00 น. เป็นต้นไป เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ณ อาคารเทพรัตน์วิทยรักษ์ (F12) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

3. วันพุธที่ 10 มิถุนายน 2569 เวลา 11.30 น. เป็นต้นไป เข้ารับการตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี (ไม่ต้องงดน้ำและอาหาร)

ตารางกิจกรรมการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย  
การคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี  
ประจำปีการศึกษา 2569 รอบที่ 4 Direct Admission  
วันพุธที่ 10 มิถุนายน 2569 ณ F12-1112A อาคารเพชรรัตนวิฑูรย์ (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	
08.50 - 09.00 น.	เตรียมเข้ารับการสอบสัมภาษณ์	- มีอาหารว่างและอาหารกลางวัน สำหรับผู้สัมภาษณ์
09.00 - 10.20 น.	สอบสัมภาษณ์	
10.20 - 11.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน	- มีรถรับ-ส่ง สำหรับผู้เข้าสอบ สัมภาษณ์ ไปยังโรงพยาบาล มทส. (ไม่มีค่าใช้จ่าย)
11.00 - 11.30 น.	เดินทางไปอาคารศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	
11.30 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](http://www.facebook.com/dentsut)
  - Line Official งานรับนักศึกษา





หนังสือยินยอมเข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว .....(ชื่อผู้ปกครอง)  
มีความประสงค์ยินยอมให้  นาย  นางสาว .....(ชื่อผู้สมัคร)  
เลขที่สมัคร ..... ซึ่งเป็นนักเรียนจากโรงเรียน .....  
อำเภอ ..... จังหวัด ..... ผู้ซึ่งมีรายชื่อเป็นผู้มีสิทธิ์เข้ารับ  
การสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย ในวันพุธที่ 10 มิถุนายน 2569 ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จังหวัด  
นครราชสีมา เพื่อการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2569

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

..... (ผู้ปกครอง)  
(.....)  
วันที่ .....

แบบรายงานข้อมูลทั่วไปของผู้รับการสัมภาษณ์

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้รับการสัมภาษณ์**

ชื่อ-สกุล นาย/นางสาว..... รหัสประจำตัวผู้สมัคร.....  
 ได้รับคัดเลือกให้เข้าคณะ/สำนัก..... มหาวิทยาลัย.....

**ส่วนที่ 2 สำหรับผู้เข้าสอบสัมภาษณ์กรอก**

1. ท่านสำเร็จการศึกษาระดับ ม.ปลาย/เทียบเท่าจาก (ชื่อสถาบัน).....  
 จังหวัด..... ปีที่สำเร็จการศึกษา.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....

2. ได้ศึกษาในแผนการเรียน (ให้ √ ลงใน [ ]) ต่อไปนี้ [ ] วิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ [ ] ศิลป์ [ ] อื่นๆ(ระบุ).....

3. มีใบ ปพ.1 หรือไม่ [ ] มี [ ] ไม่มี

4. ชื่อคณะ/สาขาวิชาต่างๆ มหาวิทยาลัยที่สมัคร ตามลำดับดังนี้  
 อันดับที่ 1.....อันดับที่ 2.....  
 อันดับที่ 3.....อันดับที่ 4.....

5. 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. อื่นๆ โปรดระบุ.....

6. เกียรติคุณ/รางวัลที่ท่านเคยได้รับ.....  
 .....

7. ความถนัด/ความสามารถพิเศษ.....  
 .....

8. ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว  
 บิดา อาชีพ.....อายุ.....รายได้/เดือน.....  
 มารดา อาชีพ.....อายุ.....รายได้/เดือน.....  
 (เป็นบุตรลำดับที่.....จากจำนวนพี่น้อง.....คน)  
 ผู้ปกครอง (กรณีไม่อยู่กับบิดา มารดา) อาชีพ.....รายได้/เดือน.....

9. การขอสนับสนุนทุนการศึกษา [ ] 1. ต้องการ ระบุเหตุผล.....  
 [ ] 2. ไม่ต้องการ ระบุเหตุผล.....

10. ความคาดหวังต่อหลักสูตร/มหาวิทยาลัย (ให้เขียนข้อมูล/บรรยายความรู้สึก)  
 .....

11. ความคาดหวังหรือเป้าหมายในชีวิต.....  
 .....

**หมายเหตุ** ข้อมูลที่ท่านให้ไม่มีผลในการคิดคะแนนการสอบสัมภาษณ์และ/หรือสอบรับเข้าศึกษา  
 ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะไม่นับтик และเผยแพร่ข้อมูล บรรยายกาศในการสอบสัมภาษณ์ ในทุกกรณี (ทั้งภาพนิ่งและภาพเคลื่อนไหว และยินยอม  
 ให้ใช้ข้อมูลดังกล่าวในการสอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ประจำปี  
 การศึกษา 2569 ด้วยความสมัครใจ

ลงชื่อ.....ผู้รับการสัมภาษณ์  
 ( )

