



ที่ อน ๐๐๒๓.๒/๑ ๑๖๗

ศาลากลางจังหวัดอุทัยธานี  
ถนนศรีอุทัย อน ๖๑๐๐๐

๒๙ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเพื่อสอบคัดเลือกผู้ขอรับพระราชทานทุนมูลนิธิอานันทมหิดล แผนกทันตแพทยศาสตร์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายอำเภอเมืองอุทัยธานี นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี และนายกเทศมนตรีเมืองอุทัยธานี สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๓/ว ๕๓๕๔ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดอุทัยธานี ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า คณะกรรมการทุนมูลนิธิอานันทมหิดล แผนกทันตแพทยศาสตร์ ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครเพื่อสอบคัดเลือกผู้ขอรับพระราชทานทุนมูลนิธิอานันทมหิดล แผนกทันตแพทยศาสตร์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

จังหวัดอุทัยธานีจึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ดำเนินการต่อไป  
ผู้ที่สนใจสมัครสอบคัดเลือกทุนฯ ดังกล่าว ทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยสามารถดาวน์โหลดได้ที่ [www.uthailocal.go.th](http://www.uthailocal.go.th) หัวข้อ “หนังสือราชการ สถ.จ.อุทัยธานี”

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลหาดท朗ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิชูรย์ สิรินุกูล)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
โทร./โทรศัพท์. ๐-๕๖๕๗-๑๕๙๖, ๐-๕๑๕๑-๑๙๖๕  
ผู้ประสานงาน นางลภัสสรดา บารพิชาพร ๐๘๙-๙๖๐๕-๔๗๔

|                                   |
|-----------------------------------|
| สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น |
| จังหวัดอุทัยธานี ๔๔               |
| เลขที่รับ.....                    |
| วันที่..... - ๓ ม.ค. ๒๕๖๗         |
| เวลา.....                         |

กลุ่มงานพัฒนา ๐๘๐๙.๓/ว ๔๔๔  
การบริหารงานบุคคลท้องถิ่น

เลขที่รับ..... ๕  
วันที่..... ๓. ม.ค. ๒๕๖๗.....  
เวลา.....

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเพื่อสอบคัดเลือกผู้ขอรับพระราชทานทุนมูลนิธิอานันทมหิดล แผนกทันตแพทยศาสตร์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือคณะกรรมการแผนกทันตแพทยศาสตร์ ที่ มอ.ทพ. ๒๕๖๖/๑๔

ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการทุนมูลนิธิอานันทมหิดล แผนกทันตแพทยศาสตร์ ขอความร่วมมือ ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครเพื่อสอบคัดเลือกผู้ขอรับพระราชทานทุนมูลนิธิอานันทมหิดล แผนกทันตแพทยศาสตร์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นดำเนินการตามที่ได้ระบุไว้ดังนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรพล เจริญภูมิ)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
โทร. ๐๒ ๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๒  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [saraban@dla.go.th](mailto:saraban@dla.go.th)  
ผู้ประสานงาน นางสาวสุรัตน์ รัตนภรณ์



|                           |
|---------------------------|
| สำนักงานจังหวัดอุทัยธานี  |
| เลขที่รับ..... ๔๔         |
| วันที่..... - ๓ ม.ค. ๒๕๖๗ |
| เวลา.....                 |



|                                    |
|------------------------------------|
| กระทรวงมหาดไทย                     |
| กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย |
| วันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๖                |
| เลขรับ ๖๑๒๖                        |
| เวลา .....                         |

ที่ นบ. พ. ๒๕๖๖/๑๔

## คณะกรรมการแผนกทันตแพทยศาสตร์

วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

กรรมส่วนนี้ในราคากล่องห้องเดี่ยว  
เลขที่บัน... 6690F.  
วันที่ - ๖ ๕.๙. ๒๕๖๖

เรื่อง

การรับสมัครเพื่อสอบคัดเลือกผู้ขอรับพระราชทานทุนสนับสนุนเชิงอาชีวศึกษา แผนกวันต์

แพทยศาสตร์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

၁၅၂

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์, ผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข สำนักอนามัย, ปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ปลัดกระทรวงมหาดไทย, เลขาธิการสภากาชาดไทย, เจ้ากรมแพทย์ทหารบก,

เจ้ากรรมแพทย์ทหารเรือ, เจ้ากรรมแพทย์ทหารอากาศ, นายแพทย์ใหญ่สำนักงานตำรวจนแห่งชาติ,

สิ่งที่ส่งมาด้วย

ประมาณการกระบวนการกลวิธีความน่าเชื่อถือ แผนกทันตแพทยศาสตร์ เรื่อง การสอนจัดเลือก

เพื่อกร้าวพระราหูทวงเงินกิจกรรมที่ดีๆ แผนกหันตแพทยศาสตร์ฯ ศึกษาวิชาหันต

ແພທຄາສຕ່າງປັນສົງ ໂດຍ ຕ່າງໄຮຍ້າຫຼາຍ (ຮະຈຳວິໄລ ພ.ສ. ໄກສະບຸ)

อนุสันธิที่วิชาชีพทันตแพทย์ได้รับพระราชทานพระมหากรุณาธิคุณจาก พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร  
มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช ปρองเกล้าฯ พระราชทานทุนบุณล尼ธิอันນ้อมทิคด แผนกทันตแพทยศาสตร์ ให้ทันตแพทย์  
เดินทางไปศึกษาต่อในสาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์นั้นลง ณ ต่างประเทศ ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๕

คณะกรรมการทุนมูลนิธิอันนันท์พีดอล แผนกทันตแพทยศาสตร์ จึงประกาศรับสมัครเพื่อสอบคัดเลือกผู้ขอรับพระราชทานทุนมูลนิธิอันนันท์พีดอล แผนกทันตแพทยศาสตร์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังรายละเอียดในเอกสารที่ส่งมาด้วย จึงขอให้ท่านโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปจักเป็นพระคุณยิ่ง

### ขอแสดงความนับถือ

Mr. Johnson

(ศาสตราจารย์พิเศษ ทันตแพทย์หญิง ท่านผู้หญิง เพชรา เดชะกันพุช)

ประธานคณะกรรมการทวนมูลนิธิอานันท์หิดล แผนกทันตแพทยศาสตร์

สำนักงานศูนย์ข่าวเดลินิวส์การคณะกรรมการนิติศาสตร์นักกฎหมายที่ดีเดลินิวส์ สถาบันนิติศาสตร์ ภาควิชาทั่วไป มหาวิทยาลัยรามคำแหง เลขที่ ๖ ถนนไชยวัฒน์ แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ จดหมายเหตุที่ ๕๐ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ๘๘

ໄທຮັດໝາຍ 10 ໂສງ 1000 ລັດຕະບູນ ໄກສາຮາຍ 10 ໂສງ 1000 ລັດຕະບູນ (ຮອງຄາຕຽງຈາກຢັ້ງເປັນເຫຼືອ) ດຣ. ຊີວິໄງຈອງ ປຸລູນິຍົມ ໄກສູງຫຼັກ ໄກສັກພິມເອີ້ນ 10 ຊະແດງ ຕະລະ

20982



**ประกาศ คณะกรรมการมูลนิธิอานันทมหิดล แผนกทันตแพทยศาสตร์  
เรื่อง การสอบคัดเลือกเพื่อขอรับพระราชทานทุนมูลนิธิอานันทมหิดล แผนกทันตแพทยศาสตร์  
ไปศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ขั้นสูง ณ ต่างประเทศ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗**

**๑. จำนวนทุน**

กำหนดให้ไปศึกษาระดับปริญญาโทและเอก หรือปริญญาเอกผนวกกับการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพสาขาทันตแพทยศาสตร์ ณ ต่างประเทศ จำนวน ๑ ทุน

**๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเพื่อรับการคัดเลือก**

- ๒.๑ เป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบราชการ พลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๐
- ๒.๒ เป็นผู้มีอายุนับถึงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ ไม่เกิน ๓๐ ปี
- ๒.๓ เป็นผู้ได้รับปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต เกียรตินิยมอันดับ ๑ หรือคะแนนสะสมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ๓.๕
- ๒.๔ เป็นผู้มีความรู้ภาษาอังกฤษดีพอที่จะไม่เป็นอุปสรรคในการศึกษาต่อ โดยได้คะแนน TOEFL: Internet-Based Test ไม่ต่ำกว่า ๘๓ คะแนน หรือคะแนน IELTS ไม่ต่ำกว่าระดับ ๖.๕ ซึ่งยังมีผลใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗  
(ถ้าไม่แสดงผลการสอบภาษาอังกฤษ ณ วันเข้าใบสมัครยังต่ำกว่าเกณฑ์ อนุโถมให้ผู้สมัครยื่นใบแสดงผลการสอบภาษาอังกฤษที่ถึงเกณฑ์ในวันสอบคัดเลือก มิฉะนั้นจะขาดคุณสมบัติ ไม่มีสิทธิ์รับการคัดเลือก)
- ๒.๕ เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณธรรมสูง มีมนุษยสัมพันธ์ดี
- ๒.๖ เป็นผู้มีความภักดีต่อประเทศไทย และพระมหากษัตริย์
- ๒.๗ ได้ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมของทันตแพทยสภา (แห่งประเทศไทย)

- ๒.๙ ผู้สมัครที่เป็นข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ จะต้องแสดงหลักฐานการได้รับอนุญาตให้สมัครจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (ระดับผู้อำนวยการ โรงพยาบาล คณบดี หรือตำแหน่งที่เทียบเท่า)
- ๒.๑๐ ผู้สมัครขอรับทุนสามารถสมัครได้ในขณะที่มีพนันจะหรือสัญญาอยู่กับในการปฏิบัติหน้าที่ราชการ แต่ถ้าได้รับการตัดสินให้เป็นผู้ได้รับพระราชทานทุน และจะเดินทางไปศึกษาต่อต่างประเทศได้ต่อเมื่อพ้นระยะเวลาได้สิ้นสุดลง ยกเว้นผู้ที่ทำสัญญาเข้ารับราชการในการศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตร์บัณฑิต
- ๒.๑๑ เป็นผู้มีสุขภาพกายและสุขภาพจิตดีโดยมีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม หรือ กระทรวงสาธารณสุข
- ๒.๑๒ ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพื้นตัว หรือเคยต้องโทษคดีอาญามาก่อน

### ๓. ระยะเวลาการสมัครขอรับพระราชทานทุน

ทันตแพทย์ที่สนใจสามารถยื่นใบสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ หมุนเวียนการยื่นใบสมัคร วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ ในเวลา的工作 โดยทันตแพทย์ผู้สนใจสามารถปรึกษาผู้ให้คำแนะนำตามข้อ ๔ ก่อนส่งใบสมัครได้ โดยส่งใบสมัครตามข้อ ๔ จำนวน ๑๐ ชุด ถึงรองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์หญิง ดร. สิริบังอร พิบูลนิยม โภวิชกรกิจ กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ สำนักงานผู้ช่วยเลขานุการ คณะกรรมการมูลนิธิอาสนวิหารพิเศษ แผนกทันตแพทยศาสตร์ ภาควิชาทันตกรรมทั่วไปขั้นสูง คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ ๖ ถนนโยธี แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงฯ ๑๐๔๐๐ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๕๐ พรรษา สามเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ โทรศัพท์ ๐๒ ๒๐๐ ๗๘๕๓ - ๔

### ๔. การสมัครเพื่อรับการคัดเลือก

ทันตแพทย์ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมกับเอกสาร และหลักฐาน ซึ่งพิมพ์ในกระดาษ เอ ๔ หน้าเดียว และเย็บเล่มให้เรียบร้อยจำนวน ๑๐ เล่ม พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลลงในแผ่นชีดี ๑ แผ่น ซึ่งพิมพ์ด้วยโปรแกรมในโทรศัพท์มือถือที่เวิร์ด สำหรับวินโดวส์ ๗ ฟอนต์: Angsana UPC ขนาดตัวอักษร ๑๖ เว้นระยะขอบกระดาษทั้งสี่ด้านๆ ละ ๑ นิ้ว ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๔.๑ ใบสมัคร (ติดรูปถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว คูณ ๑ นิ้ว หน้าตรง ไม่ส่วนหมวก และแ้วนตาดำ) จำนวนไม่เกิน ๓๕ หน้า ซึ่งประกอบด้วยหัวข้อดังต่อไปนี้

(๑) ชื่อ นามสกุล ทั้งภาษาไทย และอังกฤษ

วัน เดือน ปีเกิด

อายุ (นับถึงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ ไม่เกิน ๓๐ ปี)

(๒) วุฒิการศึกษา คณะ มหาวิทยาลัย คะแนนเฉลี่ยสะสม ปีที่สำเร็จการศึกษา

- ก. ทันตแพทยศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัย และ
- ข. วุฒิระดับหลักปริญญา สาขาวิชา (ถ้ามี)
- (๓) ประวัติการศึกษา (ระดับประดิษฐ์ศึกษา – อุดมศึกษา)
- (๔) ประวัติครอบครัว ส่วนตัว กิจกรรม ความสามารถพิเศษ และรางวัลที่ได้รับ
- (๕) ที่อยู่ปัจจุบัน และหมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร โทรศัพท์เคลื่อนที่ และที่อยู่อีเมล
- (๖) ประวัติการทำงาน ที่ทำงาน หมายเลขอโทรศัพท์ และโทรสาร
- (๗) ผลงานด้านวิชาการในขณะศึกษา และภายหลังสำเร็จการศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตร์ บัณฑิต
- (๘) รายละเอียดแผนการศึกษาต่อ สาขาวิชา อาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิ คณะ มหาวิทยาลัย และประเทศ  
(ระบุได้มากกว่าหนึ่งสถาบัน)
- (๙) ใบแสดงผลการสอบภาษาอังกฤษ (คะแนน TOFEL หรือ IELTS ซึ่งยังมีผลใช้ได้จนถึงวันที่  
๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗)
- (๑๐) แนวความคิดงานวิจัยที่ต้องการไปศึกษา (Concept Proposal) เป็นภาษาอังกฤษไม่เกิน ๑๐  
หน้ากระดาษ เอก ๔ (พิมพ์หน้าเดียว เว้นระยะขอบกระดาษหักสี่ด้านๆ ละ ๑ นิ้ว และมีระยะห่าง  
ระหว่างบรรทัดเท่ากับ ๑.๕) ซึ่งประกอบด้วยหัวข้อดังนี้
- (๑๐.๑) Title of the proposal
  - (๑๐.๒) Background
  - (๑๐.๓) Research questions
  - (๑๐.๔) Objective(s)
  - (๑๐.๕) Research design (including materials and methods)
  - (๑๐.๖) Expected benefits
  - (๑๐.๗) Key references ไม่เกิน ๑๕ references
- (๑๑) แนวทางการทำงานในอนาคตเมื่อกลับประเทศไทย
- (๑๒) ความเห็นเป็นลายลักษณ์อักษรของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น รับรอง ใน ๔ เรื่อง คือ
- (๑๒.๑) การปฏิบัติงานในหน้าที่ทันตแพทย์ หรืออาจารย์
  - (๑๒.๒) ความประพฤติของผู้สมัคร
  - (๑๒.๓) ผลงานวิชาการของผู้สมัครในขณะปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยงาน (ถ้ามี)
  - (๑๒.๔) แผนงานที่คณที่ หรือหน่วยงานที่จะดำเนินการสนับสนุน และรองรับเมื่อผู้สมัคร  
ผ่านการพิจารณาให้ได้รับพระราชทานทุนมูลนิธิฯ เดินทางไปและสำเร็จการศึกษา  
แล้วกลับมาปฏิบัติงานในประเทศไทย

#### ๔.๒ ดำเนินการรับรองแพทย์

- ๔.๓ สำเนาปริญญาบัตร และใบแสดงผลการเรียน (Transcript of records)
- ๔.๔ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมของทันตแพทยสภา (แห่งประเทศไทย)
- ๔.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน บัตรประจำตัวประชาชน และบัตรข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย หรือ พนักงานของรัฐ
- ๔.๖ ผู้สมัครจะต้องแสดงหลักฐานด้านตนบันสำหรับรายการ ๔.๒ – ๔.๕ ต่อกรรมการและเลขานุการในวันสอบสัมภาษณ์

#### ๕. การคัดเลือก

- ๕.๑ คณะกรรมการนิยามนักศึกษาใหม่ กำหนดสอบโครงการวิจัย ข้อ ๔.๑ (๑๐) และสอบสัมภาษณ์ผู้สมัครขอรับพระราชทานทุนมูลนิธิฯ ในเดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ (วัน เวลา และสถานที่ จะประกาศให้ทราบต่อไป)
- ๕.๒ กำหนดให้ผู้สมัครนำเสนอโครงการวิจัยด้วยปากเปล่าต่อคณะกรรมการเป็นภาษาไทยและภาพเลื่อน จากโปรแกรมคอมพิวเตอร์ ใช้วิดีโอยังไม่เกิน ๔๕ นาที ตอบคำถามที่เกี่ยวกับงานวิจัย สัมภาษณ์และ คำถามทั่วไป ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ไม่เกิน ๔๕ นาที
- ๕.๓ คณะกรรมการตีบัญชีผู้สมัคร ได้รับการพิจารณาในเดือนเมษายนถึงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗
- ๕.๔ คณะกรรมการพิจารณาผลการคัดเลือกในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗
- ๕.๕ คณะกรรมการเสนอชื่อผู้สมควรขอรับพระราชทานทุนมูลนิธิอาสน์ทุมหิดล แผนกทันตแพทยศาสตร์ ต่อคณะกรรมการบริหารมูลนิธิอาสน์ทุมหิดลในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗
- ๕.๖ คณะกรรมการและ/หรือคณะกรรมการบริหารมูลนิธิอาสน์ทุมหิดลพิจารณาเห็นว่าไม่มีผู้สมควรจะ ได้รับพระราชทานทุน จึงคงไม่เสนอชื่อผู้สมควร ได้รับพระราชทานทุนในปีนี้
- ๕.๗ คณะกรรมการบริหารมูลนิธิอาสน์ทุมหิดลจะประชุมพิจารณาและประกาศรายชื่อผู้ได้รับพระราชทาน ทุนประจำปี ๒๕๖๗ ต่อไป ผลการพิจารณาของคณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ ถือเป็นที่สิ้นสุด

#### ๖. หลักเกณฑ์การรับพระราชทานทุน

- ๖.๑ พิจารณาคุณสมบัติเด่นทางวิชาการจากใบสมัคร การนำเสนอโครงการวิจัยปากเปล่า แนวความคิด งานวิจัย การตอบคำถามและสัมภาษณ์
- ๖.๒ พิจารณาจากคุณสมบัติ และความเหมาะสมในด้านต่าง ๆ ที่จำเป็นสำหรับการไปศึกษาต่อ ต่างประเทศ และกลับมาปฏิบัติราชการ เช่น ความรู้ที่จำเป็นสำหรับการไปศึกษาต่อในวิชาที่สมัคร ความสามารถทางภาษาอังกฤษ เข้าวีซ่าญี่ปุ่น บุคลิกภาพ ท่วงทีวิชา อุปนิสัย อารมณ์ ประสบการณ์ ความเป็นผู้นำ วิสัยทัศน์ การปรับตัวเข้ากับสังคมและสิ่งแวดล้อม

- ๖.๓ พิจารณาคุณสมบัติเด่นทางคุณธรรมจากประวัติครอบครัว กิจกรรมระหว่างการศึกษา ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล คณบดี อาจารย์ ผู้ร่วมงาน และเพื่อน
- ๖.๔ ผู้ได้รับพระราชทานทุน จะต้องเดินทางไปศึกษาต่อต่างประเทศภายใน ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับอนุญาติจากคณะกรรมการบริหารมูลนิธิอานันทมหิดล หากเกินกำหนดแล้ว ไม่ได้เดินทางไปศึกษาต่อ คณะกรรมการบริหารมูลนิธิอานันทมหิดลจะจัดการพระราชทานทุน
- ๖.๕ ไม่อนุญาตให้มีการเปลี่ยนสาขาวิชาศึกษา แต่อาจจะมีการเปลี่ยนแปลงสถาบันการศึกษาได้ โดยผู้ได้รับพระราชทานทุน จะต้องส่งเอกสารรายละเอียดต่างๆ ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น และผู้อำนวยการ หรือคณบดี เสนอขออนุญาตต่อประธานคณะกรรมการมูลนิธิอานันทมหิดล แผนกทันตแพทยศาสตร์ ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบก่อนเปลี่ยนสถาบันการศึกษาได้
- ๖.๖ ผู้ได้รับพระราชทานทุน จะต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดและแนวปฏิบัติของคณะกรรมการบริหารมูลนิธิอานันทมหิดลอย่างเคร่งครัด ประพฤติดีให้สมเกียรติของนักเรียนทุนมูลนิธิอานันทมหิดล ตั้งใจศึกษาให้สำเร็จการศึกษาโดยเร็ว และพึงกลับมาปฏิบัติงานในประเทศไทย เพื่อนำวิชาความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับมาช่วยพัฒนาชาติบ้านเมือง
- ๖.๗ คณะกรรมการมูลนิธิอานันทมหิดล แผนกทันตแพทยศาสตร์ มีสิทธิเสนอให้คณะกรรมการบริหารมูลนิธิอานันทมหิดลยกเลิกการพระราชทานทุน เมื่อปรากฏว่า ผู้รับพระราชทานทุนมีความประพฤติที่ไม่สมควร หรือมีผลการศึกษาต่ำลงกว่าเกณฑ์กำหนดของสถาบันศึกษา

#### ๗. การตรวจสุขภาพ

ผู้ได้รับพระราชทานทุน ต้องไปรับการตรวจสุขภาพจากคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ.

#### ๘. ผู้ให้คำแนะนำ

ทันตแพทย์ผู้สอน ใจสมัครขอรับพระราชทานทุน สามารถติดต่อขอคำแนะนำจากบุคคลต่อไปนี้

- ๑) รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์หญิง สั่งสม ประภายสาக อีเมล sangsom@chiangmai.ac.th
- ๒) รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์หญิง ดร. สุภาณี บูรณธรรม อีเมล rupanee@buranadham.com
- ๓) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์หญิง ดร. อรุณวรรณ หล่ออุบล อีเมล lamubol@yahoo.com
- ๔) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์หญิง ดร. สมหญิง พัฒน์ธิรพงศ์ อีเมล p\_somying@hotmail.com
- ๕) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร. ไพบูลย์ จิตประเสริฐวงศ์ อีเมล paiboonj@sut.ac.th
- ๖) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร. จรรเกียรติ เเงนบคินทร์ อีเมล kajohnkiart.jan@mahidol.ac.th
- ๗) อาจารย์ ทันตแพทย์หญิง ดร. ณิชา อึ้งวิจารณ์ปัญญา อีเมล nicha.u@chula.ac.th
- ๘) อาจารย์ ทันตแพทย์หญิง ดร. ชลาธิป ชุมพูนุท ณ อยุธยา อีเมล chalatipc@nu.ac.th

๕. สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ขั้นสูงที่น่าสั่งเสริม

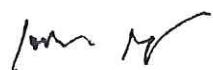
ทันตสาธารณสุข (Dental Public Health)

ปัญญาประดิษฐ์ทันตกรรม (Dental Artificial Intelligence)

ข้อมูลขนาดใหญ่ในทางทันตกรรม (Big Data in Dentistry)

เศรษฐศาสตร์ทันตกรรม (Dental Economics)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖



(ศาสตราจารย์พิเศษ ท่านผู้หญิง ทันตแพทย์หญิง เพ็ชรา เดชะกัณพุช)

ประธานคณะกรรมการแผนกทันตแพทยศาสตร์ มูลนิธิอาสนวัณฑ์

ปฏิทินการดำเนินการสอนคัดเลือก

ผู้สมัครขอรับพระราชทานทุนมูลนิธิอานันทมหิดล แผนกทันตแพทยศาสตร์ ปี พ.ศ. ๒๕๖๗

เดือน / ปี

กิจกรรม

พฤษภาคม ๒๕๖๖

ประกาศรับสมัคร

๒ มกราคม ๒๕๖๗ ถึง

ทันตแพทย์ผู้สอนใจซื่น ใบสมัครคนละ ๑๐ ชุด ต่อกรรมการและเลขานุการ

๑ เมษายน ๒๕๖๗

คณะกรรมการแผนกทันตแพทยศาสตร์ มูลนิธิอานันทมหิดล

เมษายน ๒๕๖๗

คณะกรรมการแผนกทันตแพทยศาสตร์ มูลนิธิอานันทมหิดล สอบสัมภาษณ์  
ผู้สมัคร

เมษายน-พฤษภาคม ๒๕๖๗

คณะกรรมการแผนกทันตแพทยศาสตร์ มูลนิธิอานันทมหิดล ตีบประวัติผู้สมัคร  
ได้รับการพิจารณา

พฤษภาคม-มิถุนายน ๒๕๖๗

คณะกรรมการแผนกทันตแพทยศาสตร์ มูลนิธิอานันทมหิดล เสนอชื่อผู้สมัคร  
ได้รับพระราชทานทุนแผนกทันตแพทยศาสตร์ มูลนิธิอานันทมหิดล ต่อ  
คณะกรรมการบริหารมูลนิธิอานันทมหิดล

กรกฎาคม ๒๕๖๗

คณะกรรมการบริหารมูลนิธิอานันทมหิดลประชุมพิจารณา และประกาศผล

ผู้ประสานงานมูลนิธิอานันท

มหิดลกำหนด  
ผู้ได้รับพระราชทานทุน เข้าเฝ้ากราบถวายบังคมลาไปศึกษาต่อ ณ ต่างประเทศ  
ภายหลังที่ทราบกำหนดวันเดินทางแล้ว