

ใบแสดงความจำนงเข้าปฏิบัติงานขอใช้ทุนของนักศึกษาทันตแพทยผู้ทำสัญญา  
ซึ่งสำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2563 (รอบที่ 1 )

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
รหัสนักศึกษา.....รหัสบัตรประชาชน.....  
อายุ.....ปี.....เดือน เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
เป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัย.....  
นอกจากทำสัญญาเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์แล้ว ข้าพเจ้ายังได้รับทุนอุดหนุนการศึกษาจาก  
(ระบุชื่อทุน).....  
โดยมีชื่อผูกพัน.....
2. สถานที่เกิด อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
ที่อยู่/สถานที่ติดต่อได้เมื่อมีเรื่องด่วน บ้านเลขที่.....ซอย/ถนน.....  
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....  
E-mail.....

(เลือกได้ 1 ลำดับ โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง  )

1.  โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. มหาวิทยาลัยมหิดล  
 คณะทันตแพทยศาสตร์  
 โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์  
 โรงพยาบาลทันตกรรม มหาจักรีสิรินธร
3.  โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
 โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์  
 งานทันตกรรม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์
5.  คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
6. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์  
 คณะทันตแพทยศาสตร์  
 โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ฝ่ายทันตกรรม
7. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ  
 คณะทันตแพทยศาสตร์  
 โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์  
 ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ โรงพยาบาลชลประทาน นนทบุรี

8.  คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
9.  คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา
10.  สำนักวิชาทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
11.  สำนักวิชาทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
12.  โรงพยาบาลจุฬารัตน์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัตน์
13.  โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
14.  วิทยาลัยทันตแพทยศาสตร์นานาชาติ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
15. กระทรวงกลาโหม
  - กรมแพทย์ทหารบก
  - กรมแพทย์ทหารอากาศ
  - กรมแพทย์ทหารเรือ
16.  โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา จ.ชลบุรี สภากาชาดไทย
17. กระทรวงมหาดไทย
  - องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี
  - เทศบาลนครเชียงราย
  - เทศบาลนครเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี
  - เทศบาลตำบลเสาชิงหิน จังหวัดนนทบุรี
  - เทศบาลนครยะลา
  - เทศบาลนครภูเก็ต
  - เทศบาลนครนนทบุรี
  - เทศบาลนครแหลมฉบัง จังหวัดชลบุรี
  - เทศบาลเมืองสุรินทร์
18.  กระทรวงสาธารณสุข (ส่วนภูมิภาค)

หมายเหตุ : รอบ ๑

- ๑) นักศึกษาทันตแพทย์ที่เลือกกระทรวงสาธารณสุขแล้ว มีสิทธิเลือกหน่วยงานอื่นในรอบที่ ๒
- ๒) นักศึกษาทันตแพทย์ที่เลือกกระทรวงสาธารณสุขในรอบที่ ๑ จะต้องไปเลือกพื้นที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนพร้อมกับนักศึกษาทันตแพทย์ที่เลือกในรอบที่ ๒ และ ๓

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร



โปรดส่งใบแสดงความจำนงนี้ คืน คณะทันตแพทยศาสตร์ ภายในวันที่ .....(สถานศึกษากำหนด)