



คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เลขที่ ๖ ถนนโยธี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
โทร. ๐๒ ๒๐๐ ๗๖๙๙ โทรสาร ๐๒ ๒๐๐ ๗๖๘๓

ที่ อว ๗๘.๐๓/๐๓๕๓๓

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งรายชื่อนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๔

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจรายชื่อนักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๒/ว ๒๙๕๗ ลงวันที่ ๑๖
กรกฎาคม ๒๕๖๔ ขอให้คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ส่งรายชื่อนักศึกษาผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนที่
คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๔ ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จึงขอส่งรายชื่อนักศึกษาทันตแพทย์
ผู้ทำสัญญาฯ ซึ่งคาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๔ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ทันตแพทย์ศิริชัย เกียรติถาวรเจริญ)

คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล

หน่วยจัดการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต

โทร. ๐๒ ๒๐๐ ๗๖๘๔

โทรสาร ๐๒ ๒๐๐ ๗๖๘๓