



คำขอรับรองปริญญาของทันตแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....เลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษา.....

วุฒิการศึกษา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ที่อยู่ซึ่งต้องการให้ทันตแพทยสภาติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอรับรองปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต จากสถาบันการศึกษาจากต่างประเทศ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา ๑๒ (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม

พ.ศ.๒๕๓๗ และได้แนบหลักฐานมาพร้อมคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

๑. สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิในวิชาชีพทันตกรรม ขนาด A ๔ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต (curriculum) พร้อมรายละเอียดเนื้อหารายวิชา (course syllabus) ขนาด A ๔ จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
๕. ใบรับรองแพทย์ ตามแบบที่ทันตแพทยสภากำหนด
๖. ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกติ ไม่สวมแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ภาพ
๗. เอกสารบันทึกประสบการณ์ การให้การรักษามือป่วยจริง ระหว่างการศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ขนาด A ๔ จำนวน ๑ ชุด
๘. เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี).....
๙. ค่าธรรมเนียม จำนวน ๕,๐๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)