



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. ....

ที่อยู่ซึ่งต้องการให้ทันตแพทย์สภาติดต่อ 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 พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต (curriculum) พร้อมรายละเอียดเนื้อหารายวิชา (course syllabus) จำนวน ๑ ชุด

๓. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

๕. ใบรับรองแพทย์ ตามแบบที่ทันตแพทย์สภากำหนด

๖. ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตา ดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ภาพ

๗. เอกสารบันทึกประสบการณ์ การให้การรักษาผู้ป่วยจริง ระหว่างการศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร จำนวน ๑ ชุด

๘. เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี).....

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)