



รายละเอียดการรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

ภาคการศึกษา 1 ปีการศึกษา 2569

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 9 ธันวาคม 2568 ถึง วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2569

คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน	ทันตแพทยศาสตร์	หลักสูตร	ไทย
ระดับการศึกษา	ปริญญาโท	สาขาวิชา	ทันตแพทยศาสตร์
แขนงวิชา	ทันตกรรมสำหรับเด็ก		แผน 2 แบบวิชาการ
ภาค	ภาคปกติ	เวลาเรียน	วันจันทร์ – วันศุกร์
จำนวนรับ	7 คน	จำนวนรับตามแผน	6 คน ต่อ ปีการศึกษา

เงื่อนไขในการรับสมัคร

- สามารถเลือกได้มากกว่า 1 แขนงวิชา ถ้าวันสอบไม่ตรงกัน
- ผลคะแนนภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) ดังนี้ CMU TEGS – IELTS – TOEFL – CU-TEP – TU-GET/TU-GET (CBT) – KU-EPT – DynEd – CMU e-Grad

คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง การรับสมัครเข้าศึกษาต่อในแต่ละปีการศึกษา
- สำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต
- ได้ขึ้นทะเบียนและได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมกับทันตแพทยสภาแล้ว
- เป็นผู้มีสัญชาติไทย หรือสัญชาติอื่นที่สามารถศึกษาในหลักสูตรภาษาไทยได้
- คุณสมบัติอื่นใดที่ไม่เป็นไปตามข้างต้น ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรประจำสาขาวิชา

เอกสารสำหรับการสมัคร

1. รูป
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล หรือสำเนาใบทะเบียนสมรส
5. Transcript ฉบับสมบูรณ์ขึ้นปริญญาตรีหรือโทที่ระบุชื่อปริญญา วันสำเร็จการศึกษาและคะแนนสะสมเฉลี่ย

เอกสารเฉพาะสาขาวิชา

• ถ้ามี

1. หนังสือรับรอง (Letter of recommendation) จากอาจารย์ผู้สอนหรือผู้บังคับบัญชา จำนวน 2 ฉบับ (ส่งเป็นไฟล์ PDF ขนาดไม่เกิน 2 MB)

[แบบฟอร์มตัวอย่าง](#)

2. หนังสือยินยอมจากผู้บังคับบัญชาให้สมัครสอบและลาศึกษาต่อได้(สำหรับข้าราชการ)

[แบบฟอร์มตัวอย่าง](#)

รายละเอียดการสอบ

รายการ	วันเวลา	สถานที่
การประกาศผู้มีสิทธิ์สอบ		
ประกาศผลรายบุคคล ทาง https://admission.reg.cmu.ac.th/gpas/	20 ก.พ. 2569 09:00 น.	
การสอบข้อเขียน		
1. ความรู้เกี่ยวกับทันตกรรมสำหรับเด็ก	26 ก.พ. 2569 09:00 - 11:00 น.	ห้องบรรยายบัณฑิตศึกษา 1 ชั้น 4 อาคาร 5 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
การสอบปฏิบัติ		
- ไม่มีการสอบปฏิบัติ		
การสอบสัมภาษณ์		
เฉพาะผู้สอบผ่านข้อเขียน -	26 ก.พ. 2569 13:00 - 16:00 น.	ห้องสัมมนาสาขาวิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก ชั้น 2 อาคาร 3 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เฉพาะผู้สอบผ่านข้อเขียน

หากผู้สมัครต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม ติดต่อได้ที่

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล
1	ผศ.ทพญ. ชนิกา แมนมนตรี	0-5394-4456	chanika.m@cmu.ac.th
2	นางจันทร์แรม คำอ้าย	0-5394-4456	chanram.cmu@gmail.com