



ราชวิทยาลัยทันตแพทยแห่งประเทศไทย
รับที่ ๙๙๑/๙๕๕๑
วันที่ 21 ส.ค. 2551
เวลา ๑๐.๐๐ น.

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

๖ ถนนโยธี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

โทร ๐-๒๖๖๐-๗๕๕๗ โทรสาร ๐-๒๖๕๔-๘๕๒๐

ที่ ศธ.๐๕๑๗.๐๓/๓๒๑๔

วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๑

เรื่อง ขอแจ้งอัตราค่าธรรมเนียม ค่าลงทะเบียน และค่าธรรมเนียมของหลักสูตรการฝึกอบรม  
ทันตแพทย์ประจำบ้าน/เฉพาะทาง

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

ตามที่ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ขอทราบอัตราค่าธรรมเนียมและค่าธรรมเนียมของหลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้าน/เฉพาะทาง นั้น

ในการนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ขอแจ้งอัตราค่าธรรมเนียม ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมของหลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้าน/เฉพาะทาง โดยจะเริ่มใช้ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๒ เป็นต้นไป ดังนี้

๑. ค่าธรรมเนียม ๕,๐๐๐ บาท / ภาคการศึกษา (ค่าบำรุงคณะ, ค่าประกันสุขภาพ, ค่าบริการอินเทอร์เน็ต)
๒. ค่าลงทะเบียน

สาขา	อัตราค่าลงทะเบียน (บาท) / ปีการศึกษา
ศัลยศาสตร์ช่องปากฯ	ไม่เก็บค่าลงทะเบียน
ทันตกรรมจัดฟัน	๒๔๐,๐๐๐
ทันตกรรมทั่วไป	๖๐,๐๐๐
ทันตกรรมสำหรับเด็ก	๑๐๐,๐๐๐
ปริทันตวิทยา	๑๐๐,๐๐๐
ทันตกรรมประดิษฐ์	๑๐๐,๐๐๐
วิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก	๕๐,๐๐๐
วิทยาเอ็นโดดอนต์	๑๒๐,๐๐๐

/๓.ค่าธรรมเนียมของ...

๓. ค่ารักษาสถานภาพ ๕,๐๐๐ บาท / ภาคการศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง



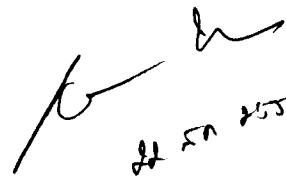
(รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์หญิง ดร.วราพันธ์ บัวจีบ)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ และวิชาชีพ

ปฏิบัติราชการแทน คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล

ประกาศิต/คณบดี/คณบดีฝ่ายวิชาการ  
รองคณบดีฝ่ายวิชาการ



๒๒ ธค ๒๕๖๑