



ที่ อว ๐๖๐๓.๑๑/๑ ๑๓๓๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
เลขที่.....
วันที่ = ๓ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลา.....น.

คณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยนเรศวร

ตำบลท่าโพธิ์ อ.เมืองพิษณุโลก

พิษณุโลก

เลขที่.....
วันที่ = ๓ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลา.....น.

๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในระดับปริญญาเอก
หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

เรียน นายกทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์/คณบดี/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร/หัวหน้าหน่วยงาน

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้เปิดรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษา
ในระดับปริญญาเอก หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ช่องปาก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ในการนี้ คณะฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้า
ศึกษาในระดับปริญญาเอก หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ช่องปาก ประจำปีการศึกษา
๒๕๖๗ ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดการรับสมัครเพิ่มเติมโดยการสแกน QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์หญิง ดร.พีรยา ภูอภิชาติดำรง)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

เรียน นพ.สสจ.

- เพื่อโปรดทราบ
- แจ้ง รพ.ทุกแห่ง
- แจ้ง สสอ.ทุกแห่ง
- ประชาสัมพันธ์ในเว็บไซต์

เลขที่
๕ มี.ค. ๒๕๖๗

(นางเพชรรัตน์ กิจส...

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

สำนักงานเลขานุการ คณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยนเรศวร

โทรศัพท์ ๐ ๕๕๕๖ ๖๐๖๕



รายละเอียดหลักสูตร



ปฏิทินและประกาศการรับสมัคร