

แบบฟอร์มการตรวจก่อนขอย้ายคณะ/ลาออกของนิสิตทันตแพทย์ ระดับปริญญาโท (สำหรับนิสิตรหัส 65 เป็นต้นไป)

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ชื่อ - สกุล รหัสประจำตัวนิสิต

กลุ่มวิชา เบอร์โทรศัพท์นิสิต

รายการที่ 1 ถึง 11 : สามารถขอรับการตรวจสอบได้ โดยไม่ต้องคำนึงถึงลำดับของหมายเลขรายการ

การตรวจสอบ รวมถึง การคืนผู้ป่วย/อุปกรณ์/เครื่องมือ/ครุภัณฑ์ทุกชิ้น และรับผิดชอบอุปกรณ์ที่เสียหายจากความประมาท

ที่	งานที่ตรวจสอบ	ผู้ตรวจ	วันที่	ชื่อ-สกุลผู้ตรวจ (ตัวบรรจง)	หมายเหตุ
1	กลุ่มวิชาทันตกรรมจัดฟัน				ผู้รับผิดชอบกลุ่มวิชา ตรวจสอบนิสิตเฉพาะ สาขา
	กลุ่มวิชาทันตกรรมหัตถการและทันตกรรมสวยงาม				
	กลุ่มวิชาทันตกรรมประดิษฐ์				
	กลุ่มวิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก				
	กลุ่มวิชาปริทันตวิทยา				
	กลุ่มวิชาวิทยาเอ็นโดดอนต์				
	กลุ่มวิชาทันตกรรมผู้สูงอายุ				
	กลุ่มวิชาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก				
	กลุ่มวิชาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากและใบหน้า				
	กลุ่มวิชาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล				
	กลุ่มวิชาทันตสาธารณสุข				
2	งานวิจัยคณะทันตแพทยศาสตร์ (ทุน)				
3	เครื่องมือวิจัยคณะทันตแพทยศาสตร์				
4	งานพัสดุคณะทันตแพทยศาสตร์				
5	งานพัสดุโรงพยาบาลทันตกรรม				
6	งานการเงินโรงพยาบาลทันตกรรม				
7	ห้องปฏิบัติการทางทันตกรรม				
8	บัตรเข้า-ออกอาคารบริหาร คณะทันตแพทยศาสตร์				
9	ห้องอ่านหนังสือคณะทันตแพทยศาสตร์				งดการยืมทุกประเภท ณ ห้อง อ่านหนังสือ/ห้องสมุดนั้น ๆ หลัง การตรวจสอบและได้รับการลง ลายมือชื่อแล้ว
10	ห้องสมุด คณะทันตแพทยศาสตร์				
11	ห้องสมุด มหาวิทยาลัยนเรศวร				

รายการที่ 12 ถึง 15 : รับการตรวจสอบตามลำดับหมายเลข และดำเนินการหลังได้รับลายมือชื่อในรายการที่ 1-11 ครบทุกรายการแล้ว

ที่	ผู้ตรวจสอบ	ลายมือชื่อ	วันที่	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	หมายเหตุ
12	อาจารย์ที่ปรึกษา				
13	ประธานหลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์				
14	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม				
15	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ				