



## การขอรับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ประจำปี 2565

ตามที่ ประกาศราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย เรื่อง ผลการสอบเพื่อ  
อนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ประจำปี 2565 (จำนวน 9 สาขา) ลงวันที่ 11 พฤศจิกายน 2565

ในการนี้ ขอให้ผู้สอบได้อนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรสาขาต่าง ๆ ติดต่อขอรับหนังสือ  
อนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรได้ หลังจากได้รับใบ pay in สำหรับชำระค่าหนังสือ จำนวน 2,000 บาท  
(สองพันบาทถ้วน) ที่จะจัดส่งให้ทางอีเมล และเมื่อชำระค่าใช้จ่ายเรียบร้อยแล้ว นำหลักฐาน  
การชำระเงินมาติดต่อขอรับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ได้ในวันและเวลาทำการ  
(08.30 - 16.30 น.) ณ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น 5  
กระทรวงสาธารณสุข ซอยสาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี  
จังหวัดนนทบุรี กรณีที่ไม่สามารถมารับได้ด้วยตนเอง (โปรดอ่านรายละเอียดแนบท้าย)

## การขอรับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร

(กรณีที่ไม่สามารถมาติดต่อรับด้วยตนเอง)


### กรณีที่ 1 ให้ราชวิทยาลัยฯ ส่งหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร กลับไปให้ทางไปรษณีย์

- 1.1 นำใบชำระค่าหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร (Bill Payment Pay-in Slip) จำนวน 2,070 บาท (รวมค่า EMS จำนวน 70 บาท) ที่ได้รับทางอีเมล ไปชำระค่าหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ตามช่องทางการชำระเงินด้านล่าง หลังจากที่ท่านชำระเงินแล้ว จะได้รับใบเสร็จรับเงิน ส่งให้ทางอีเมล ภายใน 3 วันทำการ
- 1.2 สำเนาบัตรประชาชน ระบุข้อความในสำเนาบัตรประชาชน ดังนี้
  - รับรองสำเนาถูกต้อง
  - ได้รับ อนุมัติบัตร หรือ วุฒิบัตร สาขา.....(ระบุสาขาที่สอบได้).....
  - ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร
- 1.3 ส่งหลักฐานการชำระเงิน และสำเนาบัตรประชาชน ไปที่ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ทาง Email address : royalthaident@gmail.com

### กรณีที่ 2 มอบอำนาจให้ผู้แทนมารับ

- 2.1 นำใบชำระค่าหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร (Bill Payment Pay-in Slip) จำนวน 2,000 บาท ที่ได้รับทางอีเมล ไปชำระค่าหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ตามช่องทางการชำระเงินด้านล่าง หลังจากที่ท่านชำระเงินแล้ว จะได้รับใบเสร็จรับเงินส่งให้ทางอีเมล ภายใน 3 วันทำการ
- 2.2 สำเนาบัตรประชาชน ระบุข้อความในสำเนาบัตรประชาชน ดังนี้
  - รับรองสำเนาถูกต้อง
  - ได้รับ อนุมัติบัตร หรือ วุฒิบัตร สาขา.....(ระบุสาขาที่สอบได้).....
  - มอบอำนาจให้ผู้มารับแทน คือ **ชื่อ-สกุล ของผู้ที่ให้มาติดต่อรับแทน**
- 2.3 นำหลักฐานการชำระเงิน สำเนาบัตรประชาชนของผู้ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร และสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ มายื่นให้เจ้าหน้าที่ราชวิทยาลัย ณ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น 5 กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี

\*\*\* ช่องทางการชำระเงิน ดังนี้

1) เคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ 

2) Download Bill Payment และสแกนบาร์โค้ด หรือ QR code เพื่อชำระเงินผ่านช่องทาง Internet Banking / Mobile Banking / ตู้ ATM ทุกธนาคาร 

\*\*\* สอบถามเพิ่มเติมติดต่อ คุณหทัยา ตระกูลมัยผล (เจ้าหน้าที่ราชวิทยาลัยฯ) โทร. 081-255-7945