



การขอรับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ประจำปี 2566

ตามที่ ประกาศราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย จำนวน 2 ฉบับ ดังนี้

1. ประกาศราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย เรื่อง อนุมัติผู้ได้รับวุฒิบัตร สาขาต่าง ๆ จำนวน 8 คน ลงวันที่ 20 ตุลาคม 2566
2. ประกาศราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย เรื่อง ผลการสอบเพื่ออนุมัติบัตร หรือวุฒิบัตร ประจำปี 2566 ครั้งที่ 1 ลงวันที่ 20 ตุลาคม 2566

ในการนี้ ขอให้ผู้สอบได้อนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรสาขาต่าง ๆ ติดต่อขอรับหนังสือ อนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรได้ หลังจากได้รับใบ (Bill Payment Pay-in Slip) สำหรับชำระค่าหนังสือ จำนวน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน) ที่ราชวิทยาลัยฯ จัดส่งให้ทางอีเมล และเมื่อชำระค่าใช้จ่ายเรียบร้อยแล้ว สามารถนำหลักฐานการชำระเงินมาติดต่อขอรับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ได้ในวันและเวลาทำการ (08.30 - 16.30 น.) ณ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น 5 กระทรวงสาธารณสุข ซอยสาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี กรณีที่ไม่สามารถมารับได้ด้วยตนเอง (โปรดอ่านรายละเอียด แนบท้าย)

การขอรับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร

(กรณีที่ไม่สามารถมาติดต่อรับด้วยตนเอง)

กรณีที่ 1 ให้ราชวิทยาลัยฯ ส่งหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ทางไปรษณีย์

- 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 มายื่นให้เจ้าหน้าที่ราชวิทยาลัยฯ ณ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น 5 กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี

*** ช่องทางการชำระเงิน ดังนี้

Download Bill Payment และสแกนบาร์โค้ด หรือ QR code เพื่อชำระเงินผ่านช่องทาง Internet Banking /

Mobile Banking ตามธนาคารดังนี้ 

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