

แบบตรวจสอบ (Check list)

คุณสมบัติและความครบถ้วนของเอกสารประกอบการสอบการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญใน  
สาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและผู้มีความต้องการพิเศษ

(ผู้สมัครสอบกรุณาตรวจสอบ Check list ในหัวข้อที่ท่านมีคุณสมบัติตามที่กำหนด และแนบแบบฟอร์มนี้ส่งกลับมาพร้อมเอกสารหลักฐานโดย  
ระบุหมายเลขคุณสมบัติที่ท่านเลือกบนมุมขวาของเอกสาร)

| คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Check<br>lists | เอกสาร |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|
| <b>๑. คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร</b><br>การศึกษาหรืออบรมระดับหลังปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิตในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและผู้มีความต้องการพิเศษ หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง<br>(สาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง ให้หมายความตามระเบียบ ฯ การสอบ สาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและผู้มีความต้องการพิเศษ พ.ศ. ๒๕๖๘ หมวด ๑ ส่วนที่ ๑)                                                                                                                                                                                                                                              |                |        |
| ๑.๑ ได้รับวุฒิบัตรหรือเทียบเท่าแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและผู้มีความ<br>ต้องการพิเศษ หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้องจากสถาบันในต่างประเทศที่ทันตแพทยสภารับรอง<br><i>(ยื่นร่วมกับเพิ่มเอกสารประวัติและประสบการณ์ ตามแบบฟอร์ม)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |        |
| ๑.๒ ได้รับปริญญาโทหรือปริญญาเอกในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและผู้มีความต้องการพิเศษ หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง และ<br>ได้รับการศึกษาหรือฝึกอบรมในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและผู้มีความต้องการพิเศษ หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง ที่มี<br>ระยะเวลาการศึกษาหรือฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๑ ปี จากสถาบันที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และ<br>นวัตกรรม หรือทันตแพทยสภารับรอง โดยข้อเสนอจากราชวิทยาลัย<br><i>(ยื่นร่วมกับเพิ่มเอกสารประวัติและประสบการณ์ ตามแบบฟอร์ม แสดงข้อมูลประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขานี้<br/>                     ติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี)</i> |                |        |
| ๑.๓ สำเร็จการศึกษาหรือฝึกอบรมในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและผู้มีความต้องการพิเศษ หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง ที่มี<br>ระยะเวลาการศึกษาหรือฝึกอบรม ไม่น้อยกว่า ๓ ปีจากสถาบันที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และ<br>นวัตกรรม หรือทันตแพทยสภารับรอง โดยข้อเสนอจากราชวิทยาลัย<br><i>(ยื่นร่วมกับเพิ่มเอกสารประวัติและประสบการณ์ ตามแบบฟอร์ม)</i>                                                                                                                                                                                                                          |                |        |
| ๑.๔ ได้รับประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง หรือปริญญาโท ในสาขา<br>ทันตกรรมผู้สูงอายุและผู้มีความต้องการพิเศษ หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้องที่มีระยะเวลาการศึกษาหรือฝึกอบรม ๑ ปี<br>การศึกษา จากสถาบันที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม หรือทันตแพทยสภารับรอง โดย<br>ข้อเสนอจากราชวิทยาลัย<br><i>(ยื่นร่วมกับเพิ่มเอกสารประวัติและประสบการณ์ ตามแบบฟอร์ม แสดงข้อมูลประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขานี้<br/>                     ติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี)</i>                                        |                |        |
| ๑.๕ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและผู้มีความต้องการพิเศษ หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง<br>ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๕ ปี<br><i>(ยื่นเพิ่มเอกสารประวัติและประสบการณ์ ตามแบบฟอร์ม แสดงข้อมูลประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขานี้ ติดต่อกัน<br/>                     เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๕ ปี)</i>                                                                                                                                                                                                                                                           |                |        |
| <b>๒. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและผู้มีความต้องการพิเศษ</b><br>(พร้อมหนังสือรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน) แสดงด้วยเพิ่มเอกสารประวัติและประสบการณ์ของทันตแพทย์ (ข้อ ๒.๑ ๒.๒ ๒.๓)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |        |
| - หนังสือรับรองประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ระบุ <input type="checkbox"/> จากหัวหน้าหน่วยงาน / หรือ <input type="checkbox"/> รับรองตนเองในกรณีไม่มี<br>ผู้บังคับบัญชา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |        |

| คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอ                                                                                                                                                                              | Check lists | เอกสาร |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|
| (๒.๑) การปฏิบัติงานบริการที่สอดคล้องกับสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและผู้มีความต้องการพิเศษ                                                                                                                |             |        |
| (๒.๒) การบริหารหลักสูตร การบริหารโครงการ การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยผู้สูงอายุ/ผู้มีความต้องการพิเศษในหน่วยงาน ชุมชน หรือพื้นที่ที่รับผิดชอบในวิชาชีพในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและผู้มีความต้องการพิเศษ |             |        |
| (๒.๓) งานอื่นๆ เพื่อพัฒนาวิชาชีพในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและผู้มีความต้องการพิเศษ                                                                                                                     |             |        |
| <b>๓. ผลงาน และภารกิจทางวิชาการในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและผู้มีความต้องการพิเศษ</b><br><b>แสดงด้วยแฟ้มเอกสารประวัติและประสบการณ์ของทันตแพทย์ (ข้อ ๑.๑ ๑.๒ ๒.๓)</b>                                   |             |        |
| (๓.๑) งานวิจัย/บทความวิชาการ/สิ่งประดิษฐ์ นวัตกรรม                                                                                                                                                   |             |        |
| ๓.๑.๑ มีผลงานตีพิมพ์ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ/ผู้มีความต้องการพิเศษ ระดับชาติ                                                                                                                           |             |        |
| ๓.๑.๒ มีผลงานตีพิมพ์ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ/ผู้มีความต้องการพิเศษอาชุระดับนานาชาติ                                                                                                                    |             |        |
| ๓.๑.๓ มีผลงานเขียน ตำราหรือหนังสือด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ/ผู้มีความต้องการพิเศษ                                                                                                                       |             |        |
| ๓.๑.๔ เป็นผู้นิพนธ์ชื่อแรก                                                                                                                                                                           |             |        |
| ๓.๑.๕ เป็นผู้นิพนธ์หลักผู้รับผิดชอบการพิมพ์                                                                                                                                                          |             |        |
| ๓.๑.๖ เป็นผู้ร่วมวิจัย ที่มีสัดส่วนในผลงาน ร้อยละ.....                                                                                                                                               |             |        |
| ๓.๑.๗ มีนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ที่เกี่ยวข้องกับด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ/ผู้มีความต้องการพิเศษ                                                                                                            |             |        |
| (๓.๒) การถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับทันตกรรมผู้สูงอายุ/ผู้มีความต้องการพิเศษ (ย้อนหลังไม่เกิน ๕ ปี)                                                                                                      |             |        |
| ๓.๒.๑ มีการนำเสนอผลงานวิชาการในระดับโรงพยาบาล/เขตสุขภาพ ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ/ผู้มีความต้องการพิเศษ                                                                                                 |             |        |
| ๓.๒.๒ มีการนำเสนอผลงานวิชาการในการประชุมวิชาการในระดับชาติ ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ/ผู้มีความต้องการพิเศษ                                                                                              |             |        |
| ๓.๒.๓ มีการนำเสนอผลงานวิชาการในการประชุมวิชาการในระดับนานาชาติ ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ/ผู้มีความต้องการพิเศษ                                                                                          |             |        |
| ๓.๒.๔ เป็นวิทยากร บรรยายอบรม สัมมนา หัวข้อทันตกรรมผู้สูงอายุ/ผู้มีความต้องการพิเศษของหน่วยงาน ระดับเขตสุขภาพ ระดับชาติ หรือนานาชาติ                                                                  |             |        |
| ๓.๒.๕ เป็นอาจารย์ / อาจารย์ร่วมสอน ในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับทันตกรรมผู้สูงอายุ/ผู้มีความต้องการพิเศษให้นักศึกษาทันตแพทย์ ในระดับปริญญาตรี ปริญญาโท หรือ หลักสูตรทันตแพทย์ประจำบ้าน                    |             |        |

หมายเหตุ นำแบบตรวจสอบ check list นี้ไปไว้เป็นหน้าแรกของแฟ้มเอกสารประวัติและประสบการณ์ ทำเป็นไฟล์ pdf นำอัปโหลด

ในระบบของราชวิทยาลัยในขั้นตอนการสมัคร ในหัวข้อ “แฟ้มเอกสารประวัติและประสบการณ์”