

ทันตแพทยศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	อนุสาขาวิชา / ความเชี่ยวชาญ	ม/ส	สถานภาพ	สถานที่ติดต่อ
1	ศ.ธงชัย นันทนรานนท์	ศ.	ท.บ. พ.บ. อ.ท.ศัลยศาสตร์ช่องปาก และแม็กซิลโลเฟเชียล วท.ม. อว.เวชศาสตร์ครอบครัว	ศัลยศาสตร์ช่องปาก และแม็กซิลโลเฟเชียล	ศัลยศาสตร์ช่องปาก และแม็กซิลโลเฟเชียล ²	มอ.	พนง.	คณะทันตแพทยศาสตร์ โทร. 074-429876

หมายเหตุ

¹ หมายถึง อนุสาขาวิชา

² หมายถึง ความเชี่ยวชาญ