

## ทันตแพทยศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	อนุสาขาวิชา / ความเชี่ยวชาญ	ม/ส	สถานภาพ	สถานที่ติดต่อ
1	ศ.มนเทียร มโนสุดประสิทธิ์	ศ.	ท.บ. วว.ศัลยศาสตร์ช่องปากและแมก ซิลโลเฟเชียล Master of Dental Surgery (Orthodontics) อ.ท. ทันตกรรมจัดฟัน	ทันตกรรมจัดฟัน	ทันตกรรมจัดฟัน <sup>2</sup>	มข.		คณะทันตแพทยศาสตร์ โทร. 0 4320 2405

### หมายเหตุ

<sup>1</sup> หมายถึง อนุสาขาวิชา

<sup>2</sup> หมายถึง ความเชี่ยวชาญ