

รับกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่ 4494
วันที่ ๒๐ ธ.ค. ๖๓



สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี
รับที่ 19311
วันที่ 30 ธ.ค. 2563

ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๔/ว ๑๕๑๐

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา No. 06 น

สถาบันพระบรมราชชนก
๑๗๗ ถนนช้างเผือก ตำบลในเมือง
อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาระบาดเบื้องต้น) รุ่นที่ ๑๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/
หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดโครงการ/ใบสมัครอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา ร่วมกับสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา จะดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาระบาดเบื้องต้น) ให้แก่พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๔๐ คน ระหว่างวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา ค่าลงทะเบียนคนละ ๓๕,๐๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ผู้ผ่านการอบรมจะได้หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ ๕๐ หน่วยคะแนน อนึ่ง ผู้เข้ารับการอบรมที่เป็นข้าราชการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจเบิกค่าลงทะเบียนตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัดและสามารถเข้ารับการอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา ทั้งนี้ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังรายละเอียดโครงการฯ ที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา จึงขอเชิญท่าน และบุคลากรในสังกัดสมัครเข้ารับการอบรม โดยสามารถสมัครโดยตรงหรือสมัครผ่านระบบออนไลน์ได้ที่ <http://tn.knc.ac.th/inregisPractice.php> ทั้งนี้ ขอให้ผู้สมัครแนบหลักฐานการสมัครชุดที่มีลายมือชื่อผู้บังคับบัญชาสูงสุดอนุมัติให้ลาอบรม เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการ ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ คัดเลือกผู้เข้ารับการอบรมวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ทาง Website : <http://web.knc.ac.th/> ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ ๐ ๔๔๒๔ ๓๐๒๐ ต่อ ๑๑๕ E-mail : boonyaporn@knc.ac.th ทั้งนี้หากมีผู้สมัครมีจำนวนไม่ถึง ๒๐ คน วิทยาลัยฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดจัดการอบรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบโดยทั่วกัน จะ

เป็นพระคุณ

15 ธ.ค. ๒๕๖๓
- อ.พ. นพ. สรยุทธ สุวรรณชาติ
- อ.พ. นพ. นพ. สรยุทธ สุวรรณชาติ
อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา
ณ อาคารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี
ชั้น 4๒ ต.น. ส.ว.๑๖๓/๒๕๖๓
วันที่ 22 ธ.ค. ๒๕๖๓

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพรฤดี นิธิรัตน์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา ปฏิบัติราชการแทน

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
(นางสาวอุทุมพร อภัยโส)

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๒๔ ๓๐๒๐ ต่อ ๑๑๕
E-mail : boonyaporn@knc.ac.th

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๒๔ ๓๐๒๐
นักทรัพยากรบุคคลศึกษาในกิจการพิเศษ

นักวิชาการสาธารณสุข ๕ (เกินส่งเสริมพิเศษ)

THAILAND BIENNALE KORAT 2021

หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ปฏิบัติราชการแทนแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
งานบริหารและพัฒนาวิชาชีพ ครั้งที่ ๖ "Thailand Biennale, Korat 2021"

๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ - ๕ กันยายน ๒๕๖๔

ชอบ

ไม่เป็นการ

ไม่จำเป็น

ไม่ชอบ.....

(นายอุเทน พนแก้ว)



หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)
 รุ่นที่ ๑๒ อบรมระหว่างวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ - ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๔
 ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

๑. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ภาษาอังกฤษ Program of Nursing Specialty in Nurse Practitioner (Primary Medical Care)

๒. ชื่อประกาศนียบัตร

ภาษาไทย ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ภาษาอังกฤษ Certificate in Nursing Specialty in Nurse Practitioner (Primary Medical Care)

ชื่อย่อ ป.การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา ร่วมกับสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัย
 พยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

๔. หลักการและเหตุผล

สถานการณ์การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ มีทิศทางชัดเจนในการพัฒนาไปสู่การเป็นระบบบริการสุขภาพพอเพียง ที่เน้นการใช้ทรัพยากรด้านสุขภาพอย่างจำเป็นและคุ้มค่า (Cost - effectiveness) ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่เป็นได้ อย่างมีคุณภาพได้มาตรฐาน ส่งผลต่อการพัฒนาคุณภาพระบบบริการที่เน้นการสร้างเสริมสุขภาพ การลดภาวะเสี่ยง การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรคเบื้องต้น การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสุขภาพ และการควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง บริการสุขภาพผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง บริการสุขภาพผู้ป่วยจิตเวช รวมทั้งการพัฒนาระบบบริการอุบัติเหตุฉุกเฉิน และระบบการส่งต่อข้ามพื้นที่ ที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ เน้นการจัดบริการรายกรณี ในการดูแลรักษาเฉพาะโรค (Case management of special disease and service) ครอบคลุมโรคที่มีการเข้าถึงบริการต่ำ โรคที่ต้องได้รับบริการเร่งด่วน และโรคที่มีความจำเป็นต้องได้รับบริการ การดูแลต่อเนื่องตลอดชีวิต ทั้งนี้ ด้วยยุทธศาสตร์ การพัฒนาดังกล่าว ส่งผลให้พยาบาลเวชปฏิบัติ ที่ต้องปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องพัฒนาศักยภาพการบริการสุขภาพ ทั้งในด้านความรู้ ทักษะและคุณลักษณะที่จำเป็นต่อการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิในปัจจุบัน

พยาบาลเวชปฏิบัติ เป็นบุคลากรในทีมสุขภาพมีบทบาทในการดูแลสุขภาพ ที่เน้นความครอบคลุมของการบริการขั้นพื้นฐานได้อย่างเป็นองค์รวม สามารถประเมินภาวะสุขภาพอย่างครอบคลุม เพื่อการตัดสินใจทางคลินิก การตรวจวินิจฉัยแยกโรค ให้การรักษาโรคเบื้องต้นในกลุ่มที่พบบ่อย ทั้งในระยะเฉียบพลัน และระยะเรื้อรัง ประเมินปัญหาที่ซับซ้อนจากการเปลี่ยนแปลงภาวะสุขภาพของผู้ป่วยและวางแผนการบูรณาการ การดูแลเพื่อแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ตลอดจนสามารถตัดสินใจส่งต่อ

ผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม ปฏิบัติงานเป็นทีมกับบุคลากรในทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง และประสานเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายบริการ รวมทั้งการใช้กลวิธีที่หลากหลายในการส่งเสริมให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพ ปฏิบัติงานบนพื้นฐานของการเห็นคุณค่าของการให้บริการปฐมภูมิ จึงจำเป็นต้องมีทักษะในการสร้างสัมพันธภาพกับผู้รับบริการ เคารพในสิทธิ์ของผู้รับบริการ อย่างมีศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และมีจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา ร่วมกับสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา จึงได้เปิดอบรมหลักสูตรพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๑๒ ให้กับพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ที่อยู่ในเขตสุขภาพที่ ๙ หรือจังหวัดที่ใกล้เคียง ตามยุทธศาสตร์ การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) และตอบสนองต่อการบริการสุขภาพ (service plan) ทั้งนี้เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีคุณลักษณะดังกล่าวเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๕. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจนโยบาย และระบบบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) มีทักษะในการประเมินภาวะสุขภาพอย่างครอบคลุมเพื่อการตัดสินใจทางคลินิก การตรวจวินิจฉัยแยกโรค ให้การรักษาโรคเบื้องต้นในกลุ่มอาการต่าง ๆ ทั้งในระยะเฉียบพลันและกลุ่มโรคที่พบบ่อย ประเมินปัญหาที่ซับซ้อนจากการเปลี่ยนแปลงภาวะสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง สามารถวางแผนการบูรณาการและการดูแลเพื่อแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ สามารถตัดสินใจส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม ปฏิบัติงานเป็นทีมกับบุคลากรในทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง และประสาน เชื่อมโยงเป็นเครือข่ายบริการ รวมทั้งการใช้กลวิธีที่หลากหลายในการส่งเสริมให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพ

๖. โครงสร้างหลักสูตร ๑๘ หน่วยกิต ประกอบด้วย ๗ รายวิชา มีรายละเอียดดังนี้

วิชาแกน จำนวน ๒ หน่วยกิต

รายวิชาที่ ๑ ระบบสุขภาพ และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๒ (๒-๐-๔)

วิชาบังคับของสาขา จำนวน ๓ หน่วยกิต

รายวิชาที่ ๒ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก ๓ (๒-๒-๕)

วิชาความรู้ความชำนาญเฉพาะสาขาจำนวน ๑๓ หน่วยกิต

รายวิชาที่ ๓ การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ ๒ (๒-๐-๔)

รายวิชาที่ ๔ การรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน ๓ (๓-๐-๖)

รายวิชาที่ ๕ การจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน ๒ (๒-๐-๔)

รายวิชาที่ ๖ ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน ๔ (๐-๑๖-๔)

รายวิชาที่ ๗ ปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน ๒ (๐-๘-๒)

๗. ระยะเวลาการอบรม อบรมระหว่างวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ - ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ (เรียนเต็มเวลา)

๘. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ต้องมีคุณสมบัติดังนี้ (รับจำนวน ๔๐ คน)

๘.๑ เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือ การพยาบาล และการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งจากสภาการพยาบาลที่ยังไม่หมดอายุ

๘.๒ เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๘.๓ ได้รับการอนุมัติลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา

๙. เกณฑ์การประเมินผลและการสำเร็จการศึกษา

๙.๑ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องมีระยะเวลาการศึกษาอบรม ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติรวมกันไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ จึงจะมีสิทธิ์เข้ารับการประเมินผล

๙.๒ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องผ่านการประเมินผลโดยได้ระดับขั้นเฉลี่ยทุกวิชาไม่น้อยกว่า ๒.๐๐ และเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่าระดับ ๒.๕๐

๑๐. รายละเอียดการรับสมัคร

กำหนดการรับสมัคร ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔

๑. สมัครโดยตรง หรือจัดส่งใบสมัครไปที่

นางสาวบุญญาพร แสนยาใจ

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ อาคาร ๑๒ ชั้น ๑

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

เลขที่ ๑๗๗ ถนนช้างเผือก ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐

๒. สมัครผ่านระบบออนไลน์ได้ที่ <http://tn.knc.ac.th/inregisPractice.php> สำคัญมากสำหรับผู้สมัครผ่านระบบออนไลน์ คือ ขอให้แนบหลักฐานใบสมัครชุดที่มีลายมือชื่อของผู้บังคับบัญชาสูงสุดอนุมัติให้ลาอบรม พร้อมหลักฐานตามข้อ ๓ เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการหรือติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ ๐๔๔-๒๔๓-๐๒๐ ต่อ ๑๑๕

๓. เอกสารประกอบการสมัคร ได้แก่

๓.๑) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

๓.๒) สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล

๓.๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๓.๔) สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล (ถ้ามี)

๔. ค่าสมัครและช่องทางชำระเงินค่าสมัคร

ค่าสมัครคนละ ๒๐๐ บาท ชำระเงินโดย

๑. ชำระเป็นเงินสดได้ที่ กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ อาคาร ๑๒ ชั้น ๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา หรือ

๒. โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย บัญชีเลขที่ ๓๙๘-๓-๐๑๖๗๘-๒ ชื่อบัญชี นางสาวกรรณิการ์ หาญสูงเนิน (เหรียญกษมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา) พร้อมส่งหลักฐานการโอนเงิน ทาง E-mail : boonyaporn@knc.ac.th เขียนชื่อ สกุล ของผู้เข้ารับการอบรมให้ชัดเจนเพื่อใช้ประกอบการตรวจสอบและออกใบเสร็จรับเงิน

(ขอให้ผู้สมัครโอนเงินตามเวลาที่กำหนดคือตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ หากเกินเวลาที่กำหนดไว้ขอให้ติดต่อที่ นางสาวบุญญาพร แสนยาใจ โทรศัพท์ ๐๔๔-๒๔๓-๐๒๐ ต่อ ๑๑๕)

๑๑. รายละเอียดการสอบคัดเลือก

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์รับการคัดเลือก วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

คัดเลือก วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ที่ website :

<http://web.knc.ac.th/>

ค่าลงทะเบียน คนละ ๓๕,๐๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ภายหลังจากที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา ได้ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมทางเว็บไซต์วิทยาลัยฯ พร้อมทำหนังสือแจ้งผลพิจารณาให้ผู้บังคับบัญชาและเจ้าตัวทราบเบื้องต้นแล้ว ขอให้ท่านดำเนินการชำระเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๓๕,๐๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ภายในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ หากพ้นกำหนดถือว่าท่านสละสิทธิ์ไม่เข้ารับการอบรมในครั้งนี้

ช่องทางชำระเงิน

โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย บัญชีเลขที่ ๓๙๘-๓-๐๑๖๗๘-๒ ชื่อบัญชี นางสาวกรรณิการ์ หาญสูงเนิน (เหรียญกษัตริย์แก้ววิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา) พร้อมส่งหลักฐานการโอนเงินทาง E-mail : boonyaporn@knc.ac.th เขียนชื่อ สกุล ของผู้เข้ารับการอบรมให้ชัดเจน เพื่อใช้ประกอบการตรวจสอบและออกใบเสร็จรับเงิน ติดต่อรับใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนได้ในวันลงทะเบียน วิทยาลัยฯ สงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนทุกกรณี

(ขอให้ผู้สมัครโอนเงินตามเวลาที่กำหนดคือภายในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ หากเกินเวลาที่กำหนดไว้ขอให้ติดต่อที่ นางสาวบุญญาพร แสนยาใจ โทรศัพท์ ๐๔๔-๒๔๓-๐๒๐ ต่อ ๑๑๕)

หมายเหตุ ได้หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์

๕๐ หน่วยคะแนน



QR Code ระบบสมัครออนไลน์



QR Code กลุ่มผู้สมัคร

ช่องทางชำระเงิน

ธนาคารกรุงไทย
บัญชีเลขที่ ๓๙๘-๓-
๐๑๖๗๘-๒
ชื่อบัญชี นางสาวกรรณิการ์
หาญสูงเนิน (เหรียญกษัตริย์
กษัตริย์แก้ววิทยาลัย
พยาบาลบรมราชชนนี
นครราชสีมา)

ผู้ประสานงาน

นางสาวบุญญาพร แสนยาใจ
กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ
อาคาร ๑๒ ชั้น ๑
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
นครราชสีมา
เลขที่ ๑๗๗ ถนนช้างเผือก
ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๔๔-๒๔๓-๐๒๐ ต่อ
๑๑๕



รูปถ่ายสี ๑ นิ้ว

ใบสมัคร

โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)
รุ่นที่ ๑๒ ระหว่างวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ - ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๔
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

๑. ชื่อ-สกุล(ชื่อ-สกุลเดิม ถ้ามี).....
(ภาษาอังกฤษ)
๒. วันเดือนปีเกิด.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
๓. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น ๑ เลขที่หมดอายุวันที่
๔. เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....
๕. วันที่บรรจกราชการตำแหน่งปัจจุบัน
- สถานที่ทำงาน แผนก/หน่วย/หอผู้ป่วย
- สังกัด (กอง,กรม,กระทรวง).....
- ระยะเวลาการทำงาน (พ.ศ.-พ.ศ.)..... รวมเวลาทำงานปี เดือน
๖. สถานที่ตั้งของหน่วยงาน เลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน
- ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด
๗. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน
- ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด
- รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (มือถือ) E-mail
๘. ระดับการศึกษา (สูงสุด)
- ปีที่สำเร็จการศึกษา จากสถาบัน
๙. เหตุผลที่ต้องการเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(หน่วยงานภูมิภาค : ผู้บังคับบัญชาระดับกองหรือเทียบเท่า

โรงพยาบาลหรือสถาบันของกรมต่าง ๆ : อธิบดี หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือผู้อำนวยการสถาบัน)

ผู้บังคับบัญชา ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง

เป็นผู้บังคับบัญชาของ.....ขอรับรองว่าข้อมูลที่ผู้สมัครให้ไว้ข้างต้น

เป็นความจริงทุกประการ และยินดีสนับสนุนให้เข้ารับการอบรมตลอดระยะเวลาของหลักสูตรและตามเงื่อนไขต่าง

ๆ ที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และได้กั้นเงินงบประมาณไว้เป็นค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมแล้ว

ลงชื่อผู้บังคับบัญชา
(.....)

วันที่.....