



ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๔/๑๕๓

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี  
๕๖/๖ หมู่ที่ ๒ ต.มะขามเตี้ย อ.เมือง  
จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอย้ายเวลาการรับสมัครจัดอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป  
(การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๓๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ/หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน/  
หัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุข/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/นายกเทศมนตรีเทศบาล/  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกจังหวัด/นายอำเภอ/ศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี

อ้างถึง หนังสือวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๔/ว ๙๑๑ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการดำเนินการสมัครอบรม จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. กำหนดการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึงวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี คณะพยาบาลศาสตร์  
สถาบันพระบรมราชชนก ได้ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง  
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๓๒ ระหว่างวันที่ ๑๒ มกราคม - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘  
ณ ห้องประชุม วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี นั้น

วิทยาลัยฯ ขอย้ายเวลารับสมัครเข้าร่วมอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขา  
การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๓๒ จากเดิมหมดเขตรับสมัคร วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘  
ขอย้ายระยะเวลาการรับสมัคร โดยหมดเขตรับสมัคร วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จึงขอเชิญชวนบุคลากรในสังกัด  
ของท่านสมัครเข้ารับการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว โดยการสแกน QR Code สมัครเข้าร่วมอบรม ค่าระค่าลงทะเบียน  
จำนวน ๓๗,๐๐๐ บาท เมื่อผ่านการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ ทั้งนี้ผู้เข้าอบรมสามารถเข้าร่วมการอบรม  
ได้โดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ จากต้นสังกัดได้  
ตามระเบียบกระทรวงการคลัง โดยสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ สามารถ Download  
เอกสารรายละเอียดเพิ่มเติม จาก [www.bcnsurat.ac.th](http://www.bcnsurat.ac.th) หัวข้อ ข่าวอบรม/สัมมนา และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม  
ได้ที่งานบริการวิชาการ โทร ๐๗๗-๒๘๗๘๑๖ ต่อ ๒๑๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบโดยทั่วถึงกัน จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นงนภัทร รุ่งเนย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี

งานวิจัยและบริการวิชาการ

โทร ๐ ๗๗๒๘ ๗๘๑๖ ต่อ ๒๑๙

โทรสาร ๐ ๗๗๒๗ ๒๕๗๑

## รายละเอียดการดำเนินการสมัครอบรม

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป

(การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๓๒

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสู่ราษฎร์ธานี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

| รายการ                                                                                                                                       | กำหนดการ                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| * ระยะเวลาการจัดอบรม                                                                                                                         | วันที่ ๑๒ มกราคม - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙                                                                                                                                                   |
| * สถานที่จัดอบรม                                                                                                                             | วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสู่ราษฎร์ธานี                                                                                                                                                |
| * วิธีการสมัคร                                                                                                                               | สมัครผ่าน Link หรือ QR Code เท่านั้น<br>***แนบหลักฐานการสมัครผ่าน Link เป็นไฟล์pdf ๑ ชุด ประกอบด้วย ๑) ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วน ๒) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ๓) สำเนาบัตรประชาชน |
| * หหมดเขตรับสมัคร                                                                                                                            | วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ (ภายในเวลา ๑๖.๐๐ น.)                                                                                                                                        |
| * ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ ผ่านทางเว็บไซต์วิทยาลัย                                                                  | วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘                                                                                                                                                                |
| * สอบข้อเขียน และสอบสัมภาษณ์ พร้อมส่งหลักฐานการสมัครฉบับจริง                                                                                 | วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๘                                                                                                                                                                |
| * ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ ผ่านทางเว็บไซต์วิทยาลัย                                                                   | วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๘                                                                                                                                                                |
| * ชำระค่าลงทะเบียนเพื่อยืนยันเข้ารับการอบรม                                                                                                  | ภายในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๘ (จำนวน ๓๗,๐๐๐ บาท)<br>****ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใดๆ****                                                                            |
| * ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ผ่านทางเว็บไซต์วิทยาลัย                                                                             | วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๘<br>(หากมีผู้สละสิทธิ์จะเรียกรายชื่อสำรองตามลำดับ รายชื่อสำรองชำระเงินค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙)                                                  |
| * รายงานตัวเข้ารับการอบรม                                                                                                                    | วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๙ (วันเปิดการอบรม)<br>(พร้อมส่งรูปถ่าย ๑ นิ้ว ชุดข้าราชการหรือชุดพยาบาลพื้นหลังสีฟ้า จำนวน ๒ รูป และหนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรมจากต้นสังกัด)                     |
| Link หรือ QR Code สมัคร<br><br>                           | <a href="https://tinyurl.com/33w3jr7f">https://tinyurl.com/33w3jr7f</a><br>                      |
| เข้า Line Group เพื่อรับการแจ้งข่าวสาร<br><br>Group Line  |                                                                                                  |

## กำหนดการฝึกอบรม

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป

(การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๓๒

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ระหว่างวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๙ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

### ภาคทฤษฎี

- สัปดาห์ที่ ๑ จันทร์ - ศุกร์ (๑๒ - ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙)  
สัปดาห์ที่ ๒ พุธ - ศุกร์ - อาทิตย์ (๒๒ - ๒๕ มกราคม ๒๕๖๙)  
สัปดาห์ที่ ๓ พุธ - อาทิตย์ (๒๙ มกราคม - ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙)  
สัปดาห์ที่ ๔ พุธ - อาทิตย์ (๕ - ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙)  
สัปดาห์ที่ ๕ พุธ - อาทิตย์ (๑๒ - ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙)  
สัปดาห์ที่ ๖ พุธ - อาทิตย์ (๑๙ - ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙)  
สัปดาห์ที่ ๗ พุธ - อาทิตย์ (๒๖ กุมภาพันธ์ - ๑ มีนาคม ๒๕๖๙)  
สัปดาห์ที่ ๘ พุธ - อาทิตย์ (๕ - ๘ มีนาคม ๒๕๖๙)  
สัปดาห์ที่ ๙ พุธ - อาทิตย์ (๑๒ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙)

### ภาคปฏิบัติ

- สัปดาห์ที่ ๑๐ จันทร์ - เสาร์ (๑๖ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๙) ๖ วัน  
สัปดาห์ที่ ๑๑ จันทร์ - เสาร์ (๒๓ - ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๙) ๖ วัน  
สัปดาห์ที่ ๑๒ จันทร์ - เสาร์ (๓๐ มีนาคม - ๔ เมษายน ๒๕๖๙) ๖ วัน  
สัปดาห์ที่ ๑๓ อังคาร - เสาร์ (๗ - ๑๑ เมษายน ๒๕๖๙) ๕ วัน  
\*\*\*\* หยุดเทศกาลสงกรานต์ ๑๓ - ๑๕ เมษายน ๒๕๖๙ \*\*\*\*  
สัปดาห์ที่ ๑๔ พุธ - เสาร์ (๑๖ - ๑๘ เมษายน ๒๕๖๙) ๓ วัน  
สัปดาห์ที่ ๑๕ จันทร์ - ศุกร์ (๒๐ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๙) ๕ วัน  
สัปดาห์ที่ ๑๖ จันทร์ - ศุกร์ (๒๗ เมษายน - ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙) ๕ วัน  
สัปดาห์ที่ ๑๗ อังคาร - ศุกร์ (๕ - ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙) ๔ วัน

### สัปดาห์สัมมนา ปัจฉิมนิเทศ และสำเร็จการฝึกอบรม

- สัปดาห์ที่ ๑๘ จันทร์ - ศุกร์ (๑๑ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙)



## ใบสมัครเข้าศึกษาอบรม

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป(การรักษาโรคเบื้องต้น)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

รุ่นที่ 32

1. ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง )

ชื่อ - สกุล ภาษาไทย .....

ชื่อ - สกุล ภาษาอังกฤษ.....

ชื่อ - สกุล เดิม .....

2. วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี จังหวัดที่เกิด.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

3. เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ..... วันที่หมดอายุ .....

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....

เลขที่บัตรประชาชน .....

4. สถานที่ทำงานปัจจุบัน

ชื่อหน่วยงาน ..... กลุ่มงาน/แผนก.....

ที่อยู่สถานที่ทำงาน .....

.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน .....โทรสาร .....

5. ที่อยู่ปัจจุบัน(ที่ติดต่อได้สะดวก) .....

.....

หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อได้สะดวก) ..... E-mail .....

6. ประวัติการศึกษา (ระดับอุดมศึกษา)

พ.ศ.

วุฒิการศึกษา/ปริญญา

สถาบัน

.....

.....

.....

.....

.....

## 7.ประวัติการทำงาน

พ.ศ.                      ตำแหน่ง/ลักษณะงาน                      แผนก                      หน่วยงาน

.....

.....

.....

.....

.....

## 8. หลักฐานและเอกสารประกอบการสมัคร

- 1) ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วน
- 2) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น 1 จำนวน 1 ฉบับ
- 3) สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานของรัฐ จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลและหลักฐานที่กรอกในใบสมัครรวมทั้งเอกสารต่างๆ ที่นำมาประกอบการสมัครข้างต้นถูกต้องและเป็นจริง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้อคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาในการรับรองการปฏิบัติงาน

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานเป็นผู้ลงนามรับรองการปฏิบัติงาน  
เช่น ผู้อำนวยการ/ หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน

สามารถดาวน์โหลดใบสมัครเป็นwordได้ที่

[https://docs.google.com/document/d/1e\\_LXJ45iwsq3i7UjgwJwP8QAHgM6HlBc/edit?usp=sharing&ouid=105621106607866916149&rtpof=true&sd=true](https://docs.google.com/document/d/1e_LXJ45iwsq3i7UjgwJwP8QAHgM6HlBc/edit?usp=sharing&ouid=105621106607866916149&rtpof=true&sd=true)

