

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๒๑ /ว ๑๕๓๗



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา
๓๑๒ หมู่ที่ ๑๑ ตำบลบ้านต๋อม
อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา ๕๖๐๐๐

๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขออนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ เลื่อนการรับสมัครและเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลผู้จัดการรายกรณีโรคเรื้อรัง (เบาหวาน และความดันโลหิตสูง) รุ่นที่ ๓ ภาคปกติ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา จะจัดการอบรมหลักสูตรการพยาบาล
เฉพาะทาง สาขา การพยาบาลผู้จัดการรายกรณีผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (เบาหวาน และความดันโลหิตสูง) รุ่นที่ ๓
ภาคปกติ (เรียนวันจันทร์-ศุกร์) ในระหว่างวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๕๘-๑ เมษายน ๒๕๕๙ ณ วิทยาลัยพยาบาล
บรมราชชนนี พะเยา นั้น

วิทยาลัยพยาบาล ขอเลื่อนกำหนดการสมัครและ วันเข้ารับการอบรม ในการอบรมหลักสูตร
การพยาบาลเฉพาะทางฯ ดังกล่าว โดยสามารถสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ - วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๙ และเข้าอบรม
ในระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๙ จึงขอเรียนเชิญ พยาบาลวิชาชีพ ในสังกัดของท่านเข้า
ร่วมการอบรมฯ ดังกล่าว โดยมีอัตราค่าลงทะเบียน คนละ ๓๕,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิเบิก
ค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ตามหลักเกณฑ์ของกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการประชุม
ฝึกอบรมของส่วนราชการ จะได้รับหน่วยคะแนน CNEU ๕๐ หน่วยคะแนน จากสภาการพยาบาล ท่านสามารถดู
รายละเอียดการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง พร้อม Download ใบสมัคร ทาง www.bcnpy.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ ให้แก่บุคลากรในสังกัด
ท่านได้รับทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพิมพ์พิมล วงศ์ไชยา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

โทร. ๐ ๕๔๔๓ ๑๗๗๙ ต่อ ๑๐๔, ๑๑๔

โทรสาร ๐ ๕๔๔๓ ๑๘๘๙

www.bcnpy.ac.th

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

รุ่นที่ 3 ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2559 – 19 พฤษภาคม 2559 (16 สัปดาห์) ภาคปกติ
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

พ.ศ.	วุฒิการศึกษา/ปริญญา	สถาบัน

พ.ศ.	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	หน่วยงาน/แผนก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (หน่วยงาน)

ผู้บังคับบัญชา ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 เป็นผู้บังคับบัญชาของ.....

ขอรับรองว่าข้อมูลและผู้สมัครให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินดีสนับสนุนให้เข้ารับการอบรมตลอด
 ระยะเวลาของหลักสูตรและตามเงื่อนไขต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

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

***** รับสมัครทางไปรษณีย์หรือด้วยตนเอง ตั้งแต่ บัดนี้ - 15 มกราคม 2559 สมัครพร้อมชำระ
 ค่าลงทะเบียน 35,000 บาท ด้วยการโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาพะเยา (ไม่รับชำระด้วยเงินสดหรือธนาคัตติ)
 ชื่อบัญชี ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม วพบ.พะเยา เลขที่ 512-0-36424-1**

เอกสารการสมัคร (อย่างละ 1 ฉบับ)

1. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
2. สำเนาใบปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี)
3. ใบสมัครเข้าอบรม
4. เอกสารรับรองจากผู้บังคับบัญชาอนุญาตให้เข้ารับการอบรมตลอดระยะเวลาของหลักสูตร

ผู้สำเร็จการอบรมจะได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ (CNEU) จำนวน 50
 หน่วยคะแนน

***** ประกาศผลรายชื่อทาง www.bcnpy.ac.th**

กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน สอบถามรายละเอียดได้ที่ อ.ดร.กฤตพัทธ์ ฝึกฝน โทร. 081-2694004
 หรือ คุณวินิตตา เพ็งเสงี่ยม โทร. 054-431779 ต่อ 104
ส่งใบสมัครที่ :

คุณวินิตตา เพ็งเสงี่ยม
 หลักสูตร การอบรมพยาบาลผู้จัดการรายกรณี
 ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการจัดการโรคเรื้อรัง
 วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี พะเยา
 ต.บ้านด้อม อ.เมือง จ.พะเยา
 56000