

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑/๒๒๓๙



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป(การรักษาโรคเบื้องต้น)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป
และโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง/ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ/ผู้อำนวยการสำนักอนามัย/
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ จะเปิดรับสมัครหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป(การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่
๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ซึ่งหลักสูตรดังกล่าวได้ผ่านการรับรองจากสภาการพยาบาล และผู้สำเร็จการอบรม
สามารถได้รับคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของสภาการพยาบาลจำนวน ๕๐ หน่วยคะแนน

วิทยาลัยฯ เห็นว่า การอบรมนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนาบุคลากรในหน่วยงาน
ของท่าน จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว โดยรับสมัครตั้งแต
บัดนี้ถึงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครให้ทราบ
โดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางปรียวรรณ วิบูลย์วงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

ฝ่ายบริการวิชาการ

(อาจารย์อุบล สุทธิเนียม โทร.๐๘ ๖๓๒๘ ๘๒๗๖ นางสาวจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร.๐๘ ๓๙๗๑ ๓๐๗๓)

โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๑ ต่อ ๓๔๑๐ และ ๓๔๐๕

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๕๑

หลักฐาน

1. ใบสมัครตามแบบฟอร์มของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนิ
กรุงเทพ
2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน
สำหรับติดใบสมัคร ****รูปถ่ายชุดข้าราชการ หรือ
ชุดพยาบาลขาวเท่านั้น ไม่รับชุดครุยสถาบัน****
3. สำเนาการโอนเงินค่าสมัครสอบเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์
สาขาโรงพยาบาลราชวิถี
4. สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
5. สำเนารายงานผลการเรียน
6. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ **ที่ไม่หมดอายุ**
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
8. หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
9. เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี)

หมายเหตุ

- ท่านสามารถดูรายละเอียดและ Download ข้อมูลการ
ประชาสัมพันธ์หลักสูตร ใบสมัคร และหนังสือรับรองให้
ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา ได้ทาง www.bcn.ac.th
- ผู้สมัครต้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ

แผนที่



การรับสมัคร

1. ผู้สมัครสามารถส่งใบสมัครที่กรอกข้อความสมบูรณ์
พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครด้วยตนเอง หรือ
ช่องทางใดทางหนึ่ง ดังนี้

ไปรษณีย์: คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์
งานฝึกอบรมและศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนิ กรุงเทพ
2/1 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
(หลักสูตรการพยาบาลสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป)

โทรสารหมายเลข: 0 2354 8251

E-mail : jitsupa.n@bcn.ac.th

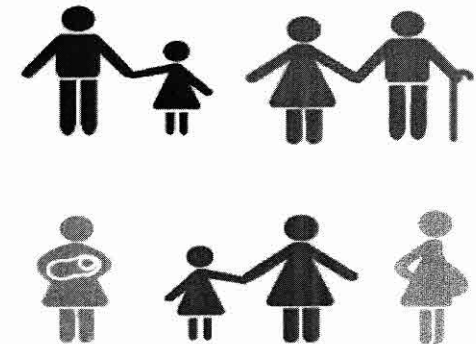
2. ค่าสมัคร 300 บาท โดยโอนเงินเข้าบัญชี
ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 051-267642-8
ชื่อบัญชี หลักสูตรการพยาบาลเวชปฏิบัติ วทบ. กรุงเทพ
และส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงินโดยระบุชื่อ-สกุล
ที่ชัดเจนมาพร้อมกับหลักฐานการสมัคร

หมายเหตุ

- หลักฐานการสมัคร / หรือค่าสมัครที่ส่งมาให้ทางวิทยาลัยฯ
ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนให้ทุกกรณี



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนิ กรุงเทพ
(Boromarajonani College of Nursing ,Bangkok)



หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง (4 เดือน)
สาขา การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป
(การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 11

หลักสูตรนี้ได้รับการรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง
สาขาพยาบาลศาสตร์จากสภาการพยาบาล
50 หน่วยคะแนน

หลักการและเหตุผล

จากการพัฒนาระบบการบริการสุขภาพปัจจุบันเน้นการบริการเชิงรุก รวมไปถึงการปฏิบัติระบบบริการสุขภาพให้ครอบคลุมปัญหาสุขภาพทุกช่วงวัย ให้ความสำคัญกับการบริการระดับปฐมภูมิ พยาบาลซึ่งเป็นบุคลากรที่มีบทบาทสำคัญในด้านการพยาบาลปฐมภูมิ จึงต้องมีความรู้ ทักษะ และเจตคติในการบริการได้เหมาะสมกับระบบสุขภาพใหม่ที่จะต้องสามารถให้บริการระดับปฐมภูมิได้อย่างชัดเจนขึ้น การดูแลที่ต่อเนื่องในทุกภาวะสุขภาพ ตั้งแต่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง มีความเจ็บป่วยระยะแรก ภาวะวิกฤต จนถึงการเจ็บป่วยระยะสุดท้ายของชีวิต เป็นการดูแลอย่างผสมผสาน ทั้งทางด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู การประสานงานเชื่อมโยงกับหน่วยงานบริการอื่นๆ และการพิจารณาส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างสมเหตุสมผล รวมทั้งพัฒนาศักยภาพของประชาชน ครอบครัว และชุมชนในการดูแลสุขภาพตนเองและชุมชน การใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น เทคโนโลยีที่เหมาะสม และการมีส่วนร่วม เป็นภาคีเครือข่าย ให้ความสำคัญต่อความเข้าใจความละเอียดอ่อนของมิติทางสังคม วัฒนธรรมและการดูแลสุขภาพประชาชน

ดังนั้น วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ในฐานะเป็นสถาบันผลิตและพัฒนาบุคลากรพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้ตระหนักถึงความจำเป็นในการพัฒนาบุคลากรสุขภาพด้านการพยาบาลปฐมภูมิให้มีความเข้มแข็งทางวิชาการและสามารถนำความรู้ไปใช้ในการให้บริการแก่ผู้รับบริการได้อย่างมีคุณภาพ รวมทั้งการใช้กลวิธีที่หลากหลายในการส่งเสริมให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพ ปฏิบัติงานบนพื้นฐานของการเห็นคุณค่าของการให้บริการปฐมภูมิ เคารพในสิทธิของผู้รับบริการอย่างมีศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ตลอดจนมีจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล

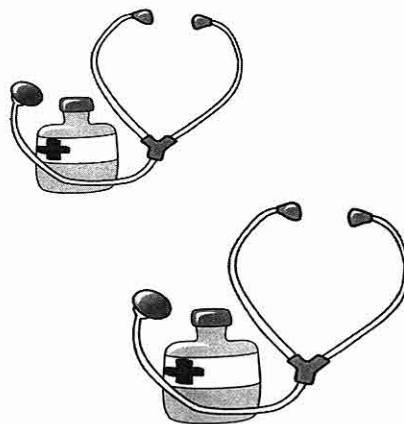
คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพ / อาจารย์พยาบาล และมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
2. มีประสบการณ์การทำงาน / การสอนที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล ไม่น้อยกว่า 1 ปี

จำนวนที่รับ 30 คน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพให้มีความเข้มแข็งทางวิชาการและสามารถนำความรู้ไปสู่การปฏิบัติได้อย่างมีคุณภาพ
3. เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลให้สอดคล้องกับ Service plan



กำหนดการรับสมัคร

รับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ – 26 มกราคม 261

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์
วันที่ 29 มกราคม 2561

สอบสัมภาษณ์

วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2561

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม
วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2561

โอนเงินค่าลงทะเบียน

วันที่ 9 – 28 กุมภาพันธ์ 2561

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 051-267642-8
ชื่อบัญชี หลักสูตรการพยาบาลเวชปฏิบัติ วทบ. กรุงเทพ
และส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงินระบุชื่อ-สกุล
ที่ชัดเจน มาทางโทรสารหมายเลข 0 2354 8251

ระยะเวลาการอบรม

วันที่ 26 มีนาคม - 13 กรกฎาคม 2561

ค่าลงทะเบียน

ค่าฝึกอบรมตลอดหลักสูตร 45,000 บาท

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

อาจารย์อุบล สุทธิเนียม โทร 08 6328 8276
นางสาวจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร 08 3971 3073

หมายเหตุ กรณีที่มีผู้ลงทะเบียนเข้าอบรมไม่ถึงจำนวน 20 คน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดการอบรม โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบต่อไป



รูปถ่าย
1 นิ้ว

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
ใบสมัครเข้ารับการอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 11
ระหว่างวันที่ 26 มีนาคม 2561 ถึงวันที่ 13 กรกฎาคม 2561

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร ภาษาไทย (นาย/นาง/นางสาว).....

ภาษาอังกฤษ (Mr. / Mrs. / Miss).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

สถานที่เกิด จังหวัด.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์ (บ้าน) (มือถือ)

สถานที่ทำงาน

..... โทรศัพท์

วุฒิการศึกษา

ตำแหน่งปัจจุบัน

ประสบการณ์การทำงาน ปี หน่วยงาน (ระบุ)

หลักฐานประกอบการสมัคร

☐ รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน สำหรับติดในใบสมัคร

****รูปถ่ายชุดข้าราชการ หรือชุดพยาบาลขาวเท่านั้น ไม่รับชุดครุยสถาบัน****

☐ สำเนาการโอนเงินค่าสมัครเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี

☐ สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร

☐ สำเนารายงานผลการเรียน

☐ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ที่ไม่หมดอายุ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา

☐ เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

..... / /

หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา
ผู้สมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
สังกัด กรม.....กระทรวง.....
ขอรับรองว่า ผู้สมัคร น.ส./นาง/นาย.....
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....
จังหวัด.....สังกัด.....
ได้ปฏิบัติงานมาแล้วในหน่วยงานเป็นเวลาทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน
สมัครเข้าอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)
เห็นสมควรสนับสนุนให้ลาราชการได้โดยต้นสังกัด () สนับสนุนค่าลงทะเบียน
() ไม่สนับสนุนค่าลงทะเบียน

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุดในหน่วยงานที่ผู้สมัครปฏิบัติงานอยู่