



ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๔๓๒/ว. ๑๕๗๓

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ
๖๘๑ ถนนรามอินทรา แขวงคันนายาว
เขตคันนายาว กรุงเทพฯ ๑๐๒๓๐

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลการบริจาคอวัยวะ และการปลูกถ่ายอวัยวะ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข/คณบดีคณะแพทยศาสตร์/คณะพยาบาลศาสตร์/ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง/ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ เรื่อง การรับสมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ รุ่นที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด
๒. แผ่นพับประชาสัมพันธ์หลักสูตร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ ร่วมกับฝ่ายปฏิบัติการศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย และกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลอุดรธานี และสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลและผดุงครรภ์ นพรัตน์วชิระ จะดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ ระหว่างวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ อาคารเรียน ๒ ชั้น ๖ ห้อง ๖๐๓ - ๖๐๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีสมรรถนะในการพยาบาลด้านการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะได้อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้หลักกฎหมาย จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

ในการนี้ วิทยาลัยจึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้ารับการอบรม โดยผู้เข้าอบรมเข้าร่วมอบรมโดยไม่ถือเป็นวันลาและให้เบิกค่าใช้จ่ายต่างๆจากต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ทั้งนี้ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา และสามารถสมัครเข้าอบรมได้ที่เว็บไซต์ www.bcnvn.ac.th อัตราค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) สำหรับหน่วยงานของรัฐจะได้รับการลดหย่อนค่าลงทะเบียน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ซึ่งจะได้หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) จำนวน ๕๐ หน่วยคะแนน โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์หลักสูตรดังกล่าว ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุทธิจารัตน์ จันตียะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ

กลุ่มงานวิชาการ

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๒, ๒๓๔๑

โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๖๕๑๗



ประกาศ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ
เรื่อง การรับสมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ รุ่นที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ ร่วมกับ ฝ่ายปฏิบัติการศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลอุดรธานี และสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลและผดุงครรภ์ นพรัตน์วชิระ กำหนดรับสมัครพยาบาลวิชาชีพ เข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ รุ่นที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตั้งแต่วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม

๑. คุณสมบัติทั่วไป ผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมจะต้องมีคุณสมบัติทั่วไป ดังต่อไปนี้

- ๑.๑ มีสัญชาติไทย
- ๑.๒ ไม่เคยเป็นผู้ถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากหน่วยงานทั้งของรัฐและเอกชน
- ๑.๓ ไม่เป็นโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ๑.๔ เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี และมีความรับผิดชอบ

๒. คุณสมบัติเฉพาะ

- ๒.๑ เป็นพยาบาลวิชาชีพมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ที่ไม่หมดอายุ
- ๒.๒ เคยเข้ารับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการพัฒนาทักษะการประสานงานการบริจาคอวัยวะไม่ต่ำกว่า ๓ วัน
- ๒.๓ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลมาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี/เคยมีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต
- ๒.๔ ต้องได้รับการอนุมัติให้ลาอบรมได้ตลอดหลักสูตรจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน
- ๒.๕ สุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการอบรม และไม่ควรรออยู่ระหว่างตั้งครรภ์
- ๒.๖ สามารถอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติได้ตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด

การขอรับใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าอบรม

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการอบรม สามารถสมัครผ่านระบบอินเทอร์เน็ตได้ทางเว็บไซต์ www.bccnrv.ac.th ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒

หลักฐาน...

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

๑. ใบสมัครที่พิมพ์จากระบบ PIMTIS
 ๒. สำเนาประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรตามคุณสมบัติของผู้สมัคร (ใบรับรองคุณสมบัติไม่สามารถใช้แทนได้)
 ๓. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้น ๑ จากสภาการพยาบาลที่ไม่หมดอายุ (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)
 ๔. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล หลักฐานการสมรส (ถ้ามี)
 ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 ๖. หนังสืออนุมัติให้ลาอบรมจากผู้บังคับบัญชา
 ๗. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน
- * ลงชื่อรับรองสำเนาในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ *

วิธีการสมัคร

กรอกใบสมัครผ่านระบบ PIMTIS ทางเว็บไซต์ของวิทยาลัย www.bcnv.ac.th ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม รุ่นที่ ๒

วิทยาลัยจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๒ ทาง เว็บไซต์ของวิทยาลัย www.bcnv.ac.th

ชำระค่าลงทะเบียนการอบรม

ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มกราคม ถึงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ผ่านธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลและผดุงครรภ์ นพรัตน์วชิระ เลขที่บัญชี ๐๗๔-๐-๑๐๖๒๔-๔

อัตราค่าลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมตลอดหลักสูตร จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) สำหรับหน่วยงานของรัฐที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขจะได้รับการลดหย่อนค่าลงทะเบียน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม (ในเวลาราชการ)

รายละเอียดหลักสูตรการอบรม

- | | | |
|----------------------|--------------|---------------------------|
| ๑. ดร.พีระนันท์ | จีระยิ่งมงคล | โทร. ๐-๒๕๔๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๑ |
| ๒. อาจารย์สิริลักษณ์ | ศรีเสวต | โทร. ๐-๒๕๔๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๒ |
| ๓. อาจารย์สุทธาทิพย์ | ทุมมี | โทร. ๐-๒๕๔๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๐ |

การสมัครเข้าอบรมในระบบ PIMTIS

- | | | |
|-----------|------|---------------------------|
| คุณนพวรรณ | อาษา | โทร. ๐-๒๕๔๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๔ |
|-----------|------|---------------------------|

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

๑๑

(นางเพียว พงษ์ศักดิ์ชาติ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ

วิธีการสมัครและจัดส่งเอกสาร

1. กรอกรับสมัครผ่านระบบ PIMATS ทางเว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ www.bcnrv.ac.th ตั้งแต่วันที่ ๓-๑๕ มกราคม ๒๕๖๒
2. ดาวน์โหลดแบบแสดงความจำนงเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางฯ และหนังสืออนุมัติให้ลาอบรมจากเว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ และกรอกข้อมูลให้เรียบร้อย
3. พิมพ์ใบสมัครและเอกสารตามข้อ ๑. และ ๒. พร้อมแนบหลักฐานประกอบการสมัครส่งมาที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ ๖๔๑ ถนนรามอินทรา แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐ ภายในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๒ โดยยึดวันที่ตามตราประทับไปรษณีย์เป็นสำคัญ วงเล็บมุมของ “สมัครอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางฯ”

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

วิทยาลัยฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม ในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๒ ทางเว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ

อัตราค่าลงทะเบียน

อัตราค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) สำหรับหน่วยงานของรัฐที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขจะได้รับส่วนลดหย่อนค่าลงทะเบียน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

* ขอสงวนสิทธิ์ในเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใด *

การชำระเงินค่าลงทะเบียนการอบรม

๑. ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมชำระค่าลงทะเบียนโดยโอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ หรือทางแอปพลิเคชัน Mobile Banking ซือบัญชี สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลและผดุงครรภ์ นพรัตน์วชิระ เลขที่บัญชี ๐๙๕-๐-๑๐๖๒๔-๔ ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มกราคม ถึงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒



๒. ส่งหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียนมาที่
 - (๑) อีเมล nurse-case-dt@bcnrv.ac.th หรือ
 - (๒) ไลน์ (สแกน QR Code ทางด้านขวา)

ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มกราคม ถึงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ติดต่อที่ฝึก

- สำเนาที่พัสดุของตนเองได้ที่
๑. โกรว์ เรสซิเดนซ์ โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐-๔๔๗๘-๙
 ๒. อีวีรธรรม อพาร์ทเมนต์ โทรศัพท์ ๐๒-๕๑๗-๔๒๘๘-๙๐
 ๓. เลอพิมานแกรนด์ รามอินทรา ๙๙ โทรศัพท์ ๐๒-๕๑๘-๐๔๙๕

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม (ไม่มีผลเวลาราชการ)

รายละเอียดหลักสูตรการอบรม

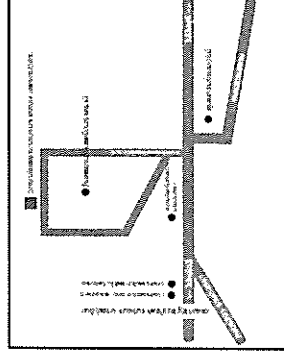
๑. ดร.พีระนันท์ จิระยังมงคล
โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๑
๒. อาจารย์สิริลักษณ์ ศรีเศวต
โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๒
๓. อาจารย์สุทธาทิพย์ ทุมมี
โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๐
๔. คุณจริยา แซ่หลิม
โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๔๑

การสมัครเข้าอบรมในระบบ PIMATS

คุณพวรรณ อาษา

โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๔

ที่ตั้งวิทยาลัยฯ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ

๖๔๑ ถนนรามอินทรา แขวงคันนายาว
เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐
โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐-๖๕๐๐ โทรสาร ๐๒-๕๕๐-๖๕๑๗
www.bcnrv.ac.th, www.facebook.com/bcnrv
info@bcnrv.ac.th



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ ร่วมกับ
ฝ่ายปฏิบัติการ ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย
กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลอุดรธานี
สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลและผดุงครรภ์ นพรัตน์วชิระ

ขอเชิญเข้าร่วมการฝึกอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลการบริจจาคอวัยวะ
และการปลูกถ่ายอวัยวะ รุ่นที่ ๒

หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU)
จำนวน ๕๐ หน่วย

เปิดการอบรมวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒
ณ ห้อง ๖๐๓-๖๐๔ (อาคารเรียน ๒ ชั้น ๖)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและการแพทย์ที่ทันสมัย ส่งผลให้การรักษามะเร็งอยู่ในภาวะอวัยวะสำคัญเริ่มแพร่หลายที่สุดท้าย เช่น ผู้ป่วยไตวาย ตับวาย หัวใจล้มเหลว ได้รับการรักษาด้วยการปลูกถ่ายอวัยวะนั้น ๆ ซึ่งช่วยให้ผู้ป่วยมีโอกาสมีชีวิตสูงขึ้น และมีความพึงพอใจที่ใกล้เคียงคนปกติ จึงนับว่าการปลูกถ่ายอวัยวะเป็นนวัตกรรมทางการแพทย์ที่ช่วยให้ผู้ป่วยสามารถมีชีวิตที่ยืนยาวต่อไปได้อย่างมีคุณภาพ แต่ในประเทศไทยการปลูกถ่ายอวัยวะยังมีจำนวนน้อยมาก

ในปี พ.ศ. ๒๕๕๔ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์พัฒนาระบบบริการอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ และบรรจุเป็นแผนพัฒนาระบบสุขภาพ (Service Plan) สาขาที่ ๑๓ และกำหนดให้เป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการของหน่วยบริการ (Excellence Center) สาขาที่ ๕ พร้อมทั้งจัดตั้งศูนย์รับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะเพิ่มขึ้น

ดังนั้น เพื่อเป็นการพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้สามารถปฏิบัติงานในการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนนโยบายดังกล่าวข้างต้น สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงมอบหมายให้สถาบันพระบรมราชชนกและวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ ดำเนินการจัดทำหลักสูตรและฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ โดยประสานความร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ซึ่งมีการดำเนินงานเกี่ยวกับการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะอยู่ในปัจจุบัน ได้แก่ ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลศิริราช โรงพยาบาลรามารินทร์ โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลอุดรธานี โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และโรงพยาบาลขอนแก่น โดยมุ่งหวังให้พยาบาลที่ผ่านการอบรมในหลักสูตรดังกล่าวนี้มีศักยภาพและสมรรถนะในการปฏิบัติงานด้านการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ ซึ่งจะช่วยให้ประชาชนผู้เจ็บป่วยด้วยอวัยวะสำคัญทั้งงานล้มเหลวให้กลับมามีคุณภาพชีวิตที่ใกล้เคียงปกติได้มากที่สุด และสามารถทำประโยชน์ต่อครอบครัวและสังคมได้ต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีสมรรถนะในการพยาบาลด้านการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ โดยสามารถประเมินสถานการณ์และปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้น บริหารจัดการตามขั้นตอนต่าง ๆ ในกระบวนการบริจาคอวัยวะ เนื้อเยื่อ และการปลูกถ่ายอวัยวะร่วมกับบุคลากรในทีมสหสาขาวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ จัดการความเสี่ยงต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยและครอบครัว โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัวภายใต้หลักกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ พัฒนาระบบข้อมูลเกี่ยวกับการบริจาคอวัยวะและปลูกถ่ายอวัยวะ สร้างเครือข่ายและประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างทัศนคติที่ดีต่อการบริจาคอวัยวะสู่สาธารณชน

โครงสร้างหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิต ตลอดหลักสูตร ๑๖ หน่วยกิต

ภาคทฤษฎี	จำนวนหน่วยกิต	จำนวนชั่วโมง
ภาคปฏิบัติ ในห้องปฏิบัติการ	๑๐	๑๕๐
ภาคปฏิบัติ ในหน่วยฝึกปฏิบัติ	๑	๓๐
ภาคปฏิบัติ ในหน่วยฝึกปฏิบัติ	๕	ไม่น้อยกว่า ๓๐๐

ภาคทฤษฎี

เรียนที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ

ภาคปฏิบัติ

๑. ฐานการบริจาคอวัยวะ ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย โรงพยาบาลอุดรธานี โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และโรงพยาบาลขอนแก่น

๒. ฐานปลูกถ่ายอวัยวะ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลศิริราช และโรงพยาบาลรามารินทร์

อาจมีการศึกษาดูงานต่างประเทศโดยใช้ทุนส่วนตัวตามความสมัครใจของผู้เข้ารับการอบรม

คุณสมบัติเฉพาะของผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

๑. เป็นพยาบาลวิชาชีพ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ที่ไม่หมดอายุ
๒. เคยเข้ารับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการพัฒนาทักษะการประสานงานการบริจาคอวัยวะไม่ต่ำกว่า ๓ วัน
๓. มีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลมาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี / เคยมีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต
๔. เป็นผู้มีความประพฤติดี มีประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ และได้รับการอนุมัติให้ลาออกรวมจากผู้บังคับบัญชา
๕. สุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการอบรม และไม่ควรรออยู่ระหว่างตั้งครรภ์
๖. สามารถอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติได้ตามระยะเวลาที่กำหนด

หลักฐานประกอบการสมัคร

๑. ใบสมัครที่พิมพ์จากระบบ PMATS
๒. สำเนาประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรตามคุณวุฒิของผู้สมัคร (ใบรับรองคุณวุฒิไม่สามารถใช้แทนได้)
๓. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้น ๑ จากสภาการพยาบาลที่ไม่หมดอายุ (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)
๔. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล หรือหลักฐานการสมรส (ถ้ามี)
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๖. หนังสืออนุมัติให้ลาออกรวมจากผู้บังคับบัญชา
๗. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว สามชุดปกติดขาวหรือชุดพยาบาล จำนวน ๓ รูป ถ่ายพร้อมกันไม่เกิน ๖ เดือน

* ลงชื่อรับรองสำเนาในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ *



เว็บไซต์ของวิทยาลัย