



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร โทร ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๑ ต่อ ๓๕๐๑ โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๔

ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๑/ว.๖๗/๙๐

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ ๑๕

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร จะเปิดอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ ๑๕ ระหว่างวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ซึ่งหลักสูตรดังกล่าวได้ผ่านการรับรองจากสภาการพยาบาล และผู้สำเร็จการอบรมสามารถได้รับคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของสภาการพยาบาลจำนวน ๕๐ หน่วยคะแนน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร เห็นว่า การอบรมนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนาอาจารย์พยาบาลให้มีคุณลักษณะของการเป็นครูที่ดี มีสมรรถนะและศิลปะด้านการจัดการเรียนการสอนที่สอดคล้องกับการสอนในศตวรรษที่ ๒๑ จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าวโดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายต่างๆจากหน่วยงานต้นสังกัด โดยสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ รายละเอียดการสมัครตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครให้ทราบโดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณยิ่ง

(นางชวัญตา บุญวาต)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร

หลักฐานประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครตามแบบของวิทยาลัยฯ
2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน สำหรับติดในใบสมัคร *ไม่รับชุดครุยสถาบัน
3. สำเนาการโอนเงินค่าสมัครเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์
4. สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
5. สำเนารายงานผลการเรียน
6. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ **ที่ไม่หมดอายุ**
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
8. หนังสือรับรองให้ผู้บังคับบัญชา
9. เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี)

หมายเหตุ 1) ผู้สมัครจะต้องส่งหลักฐานการสมัครที่ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับพร้อมสำเนาการชำระค่าสมัครให้วิทยาลัยฯ ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2565 ทาง E-mail: bcnbangkok_as@bcn.ac.th

2) ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องส่งหลักฐานการสมัครตัวจริงพร้อมรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 4 ใบ ทางไปรษณีย์ ภายในวันที่ 29 ธันวาคม 2565 ตามที่อยู่ดังนี้

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

2/1 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท

เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

(หลักสูตรศาสตร์และศิลป์ารุ่นที่ 15: จิตสุภา)

3) ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนหลักฐานการสมัครและค่าสมัครในทุกกรณี

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม:

อาจารย์วิไลลักษณ์ ศิริมัย โทร.08 2498 9111

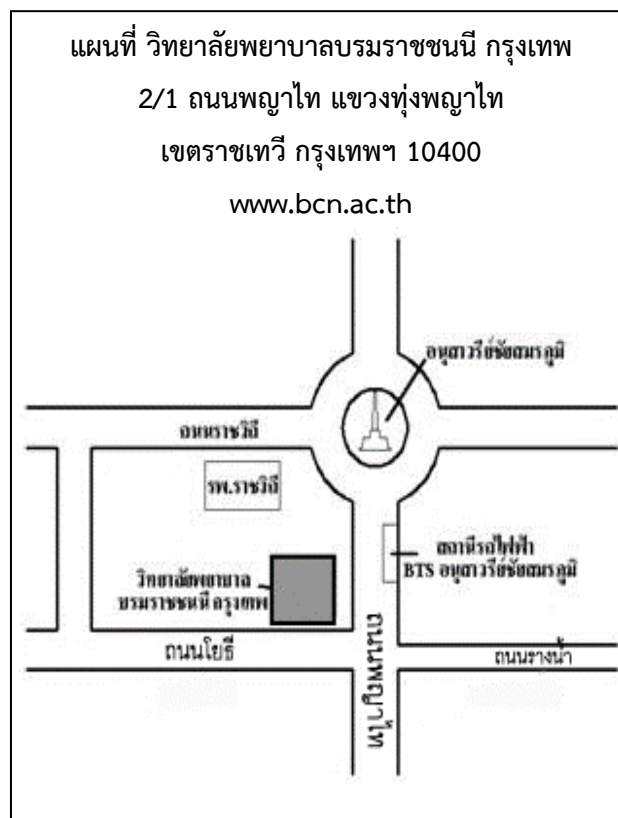
อาจารย์มาลินี อยู่ใจเย็น โทร.08 1550 3999

โทร. 0 2354 8241 ต่อ 3501

คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์ (เจ้าหน้าที่ประจำหลักสูตร)

โทร. 0 2354 8241 ต่อ 3405

โทรสาร 0 2354 8244



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
Boromarajonani College of Nursing, Bangkok

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล
รุ่นที่ 15

วันที่ 6 มกราคม 2566 ถึงวันที่ 12 พฤษภาคม 2566



หลักสูตรนี้ได้รับการรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง
สาขาพยาบาลศาสตร์จากสภาการพยาบาล
50 หน่วยคะแนน

หลักการและเหตุผล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ เป็นศูนย์ความเป็นเลิศ (Excellence Center) ด้านศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล ตามแผนยุทธศาสตร์ของวิทยาลัยฯ ซึ่งมีการดำเนินงานด้านการถ่ายทอดองค์ความรู้และกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอนอย่างมีประสิทธิภาพ วิทยาลัยฯ ได้ดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล มาตั้งแต่ปี พ.ศ.2550 อย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี เพื่อพัฒนาอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพให้มีความสามารถในการจัดการศึกษาทางการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ มีคุณลักษณะและสมรรถนะของความเป็นครูต้นแบบ วิทยาลัยฯ ได้มีการพัฒนาหลักสูตรศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาลให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่สภาการพยาบาลกำหนด และปรับปรุงการจัดการอบรมให้สอดคล้องกับผลการประเมินของผู้เข้าอบรมเสมอมา เพื่อให้หลักสูตรดังกล่าวมีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ ทันสมัย สอดคล้องกับบริบทของสังคมปัจจุบัน และคงความเป็นครูต้นแบบที่มีความรู้ ความสามารถทั้งในด้านการสอน มีจิตสำนึกต่อการเป็นครูที่ดี มีคุณธรรม จริยธรรม และพร้อมต่อการเป็นแบบอย่างที่ดีตามเป้าหมายของหลักสูตร

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ จึงดำเนินการเปิดหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ 15 เพื่อพัฒนาอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพให้มีคุณสมบัติเป็นครูต้นแบบที่มีความรู้ความสามารถในการเรียนการสอนในศตวรรษที่ 21 สอดคล้องกับบริบทของสังคมปัจจุบัน มีคุณธรรม และจริยธรรมในการเป็นครูที่ดี รวมทั้งส่งเสริมให้ผู้เข้าอบรมมีคุณสมบัติของการเป็นผู้สอนตรงตามเกณฑ์การประเมินคุณภาพของสภาการพยาบาลต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพให้มีความรู้และความเชี่ยวชาญในการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล
2. เพื่อให้อาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพสามารถนำความรู้ไปพัฒนาการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพ
3. เพื่อพัฒนาอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพให้มีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์การประเมินของสภาการพยาบาล

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม

- ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือปริญญาโทสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง
- พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานทางการพยาบาลมาแล้ว หลังสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ไม่น้อยกว่า 1 ปี

จำนวนที่รับ 40 คน

ค่าลงทะเบียน : 45,000 บาท

(สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ: ไม่รวมค่าเดินทาง ค่าที่พัก และ
ค่าเบี้ยเลี้ยงในการอบรมภาคทฤษฎีและปฏิบัติ

หมายเหตุ กรณีที่มีผู้ลงทะเบียนเข้าอบรมไม่ถึงจำนวน 20 คน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ขอสงวนสิทธิ์ ไม่เปิดการอบรม โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบต่อไป

กำหนดการและขั้นตอนการรับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2565

1. ผู้สมัครสามารถ Download ใบสมัครและหนังสือรับรองการปฏิบัติงานได้ทาง www.bcn.ac.th

2. ชำระเงินค่าสมัคร 300 บาท เข้าบัญชีธนาคาร ไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี ชื่อบัญชีหลักสูตรนานาชาติ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 051-252038-4 ชำระภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2565

3. ส่งหลักฐานการสมัครพร้อมสำเนาการชำระเงินค่าสมัครให้วิทยาลัยฯ ภายในเวลา 16.00 น. ของวันที่ 30 พฤศจิกายน 2565 ทาง E-mail: bcnbangkok_as@bcn.ac.th

4. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์

วันที่ 2 ธันวาคม 2565 ทาง www.bcn.ac.th

5. สอบสัมภาษณ์ผ่านระบบออนไลน์

วันที่ 7 ธันวาคม 2565 ตั้งแต่เวลา 08.30 น.

6. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

วันที่ 9 ธันวาคม 2565 ทาง www.bcn.ac.th

7. ยืนยันเข้ารับการอบรมและโอนเงินค่าลงทะเบียน

วันที่ 9 - 29 ธันวาคม 2565

8. รายงานตัวเข้ารับการอบรมหนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรมจากต้นสังกัด ในวันที่ 6 มกราคม 2566



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
จำนวน 1 รูป

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ 15

ระหว่างวันที่ 6 มกราคม 2566 ถึงวันที่ 12 พฤษภาคม 2566

1. ชื่อ - สกุล

- 1.1 ภาษาไทย (นาย/นาง/นางสาว).....
- 1.2 ภาษาอังกฤษ (Mr. / Mrs. / Miss).....
- 1.3 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
- 1.4 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....จังหวัดที่เกิด.....
- 1.5 เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....
- 1.6 เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....วันที่หมดอายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

2. สถานที่ติดต่อได้

- 2.1 บ้านเลขที่.....อาคารชุด.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ).....
- 2.2 สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....E-mail:ตำแหน่งปัจจุบัน.....

3. วุฒิการศึกษา

- 3.1 ปริญญาตรี.....สาขา.....ปีที่จบ.....
- 3.2 ปริญญาโท.....สาขา.....ปีที่จบ.....
- 3.3 วุฒิก่อนปริญญาตรี.....สาขา.....ปีที่จบ.....

4. การปฏิบัติด้านการพยาบาลจากโรงพยาบาล.....หอผู้ป่วย.....ระยะเวลา.....ปี.....เดือน

5. ระยะเวลาการปฏิบัติงานในบทบาทอาจารย์.....ปี.....เดือน ประจำภาควิชา.....

6. ประสบการณ์การสอนก่อนเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้

- 6.1 ภาคทฤษฎี ☐ ยังไม่เคยสอน ☐ เคยสอนมาแล้ว.....ปี.....เดือน
วิชา 1.....วิชา 2.....วิชา 3.....
- 6.2 ภาคทดลอง ☐ ยังไม่เคยสอน ☐ เคยสอนมาแล้ว.....ปี.....เดือน
วิชา 1.....วิชา 2.....วิชา 3.....
- 6.3 ภาคปฏิบัติ ☐ ยังไม่เคยสอน ☐ เคยสอนมาแล้ว.....ปี.....เดือน
วิชา 1.....วิชา 2.....วิชา 3.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ 1) ผู้สมัครจะต้องส่งหลักฐานการสมัครพร้อมสำเนาการชำระค่าสมัครให้วิทยาลัยฯ ทาง E-mail: bcnbangkok_as@bcn.ac.th ภายในเวลา 16.00 น. ของวันที่ 30 พฤศจิกายน 2565

2) ผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องนำหลักฐานการสมัครตัวจริงพร้อมหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียน พร้อมรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 4 รูป ส่งให้วิทยาลัยฯ ทางไปรษณีย์ภายในวันที่ 29 ธันวาคม 2565

หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
สำหรับผู้สมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ คณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันพระบรมมหาราชนก กระทรวงสาธารณสุข

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....จังหวัด.....
สังกัด กรม.....กระทรวง.....
ผู้บังคับบัญชา ของ นาย/นาง/นางสาว(ผู้สมัคร).....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....
จังหวัด.....สังกัด กรม.....กระทรวง.....
โดยปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลาทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)
สมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล
ทั้งนี้ หากผ่านการคัดเลือกต้นสังกัดเห็นสมควรอนุมัติให้ลาศึกษาต่อได้
โดย () สนับสนุนค่าลงทะเบียน () ไม่สนับสนุนค่าลงทะเบียน

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

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุดในหน่วยงานที่ผู้สมัครปฏิบัติงานอยู่