

ศูนย์วิจัยและพัฒนาบุคลากร
เลขที่รับ 18183
วันที่ 7 พย. 60
เวลา 14.50 น.



พช. 12

สำนักงานสภามหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราวุฒิ
เลขที่รับ 11A95
วันที่ 07 พย. 2560
เวลา

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๕/ว๕๑

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา
๖๔ ถนนรามวิถี อำเภอเมือง
จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครคัดเลือกเข้าอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุข/สาธารณสุขอำเภอ/นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหาร/ผู้อำนวยการ/
หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล/หัวหน้าสถานีวิทย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ประกาศรับสมัคร	จำนวน ๔ แผ่น
	๒. ข้อความประชาสัมพันธ์	จำนวน ๑ แผ่น
	๓. ใบสมัคร	จำนวน ๑ แผ่น
	๔. แผ่นพับประชาสัมพันธ์	จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา กำหนดจัดการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตร
ผู้ช่วยพยาบาล ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เป็นหลักสูตรการอบรม ๑ ปี ซึ่งได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล
อบรมทุกวันศุกร์ วันเสาร์ และวันอาทิตย์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อผลิตผู้ช่วยพยาบาลมาช่วยดูแลผู้ป่วยซึ่งมี
จำนวนมากและแก้ไขปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางด้านพยาบาลสำหรับการปฏิบัติงานในยุคปัจจุบัน
และเป็นการรองรับสภาวะการทำงานด้านการพยาบาลในปัจจุบันที่ก้าวเข้าสู่ประชาคมอาเซียนตั้งแต่ปี ๒๕๕๘
เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการสู่ความเป็นเลิศด้านการสาธารณสุข

ในการนี้ วิทยาลัยฯ ขอความอนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์ การรับสมัครคัดเลือกบุคคล
เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ ที่นี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางประไพพิศ สิงหเสม)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

โทร. ๐ ๗๔๓๑ ๑๘๙๐ ต่อ ๓๑๔

โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๒๕๖๒



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา
เรื่อง การรับสมัครเข้าอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ ๑๑
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา เปิดรับสมัครบุคคลเข้าอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ ๑๑ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาและมีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาปีที่ ๖ ปวช., ปวส., ปวท. ปริญญาตรี หรือเทียบเท่าตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการรับรอง

๑.๒ เป็นหญิงหรือชาย อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๓๕ ปี (อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๔๕ ปี กรณีปฏิบัติงานเป็นผู้ช่วยพยาบาลตามโรงพยาบาลและที่โรงพยาบาลต้นสังกัดส่งเข้าอบรม) นับถึงวันเปิดเรียน น้ำหนักไม่ต่ำกว่า ๔๐ กิโลกรัม ส่วนสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร

๑.๓ มีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ไม่ติดสารเสพติดให้โทษ หรือโรคพิษสุราเรื้อรัง หรือมีความผิดปกติ ที่เป็นอุปสรรคต่อการอบรม/การปฏิบัติงาน

๑.๔ มีบุคลิกภาพเหมาะสม รักและสนใจในการดูแลช่วยเหลือผู้รับบริการ

๑.๕ มีความรับผิดชอบและเอาใจใส่ในการทำงาน

๒. คุณสมบัติทางการศึกษา

๒.๑ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (มัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๖) หรือเทียบเท่า โดยได้ศึกษารายวิชาในหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลายของกระทรวงศึกษาธิการ ทั้งการศึกษาในโรงเรียน และการศึกษาออกโรงเรียน และครบตามเกณฑ์ที่กำหนด

๒.๒ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับ ปวช., ปวส., ปวท. และปริญญาตรี ตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง

๓. จำนวนการรับผู้เข้าอบรม

รับผู้เข้าอบรม จำนวน ๑๐๐ คน

๔. การรับสมัครคัดเลือกและสถานที่

ขอระเบียบการและชื่อใบสมัครได้ที่ ห้องธุรการ ชั้น ๑ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ราคาชุดละ ๓๐ บาท ชำระค่าสมัคร จำนวน ๓๐๐ บาท หรือดูรายละเอียด และดาวน์โหลด (Download) ใบสมัคร ได้ทาง www.bcnsk.ac.th สามารถสมัครได้ ๓ ช่องทาง ดังนี้

๓ ช่องทางในการรับสมัคร

๑. สมัครด้วยตัวเอง ณ ห้องธุรการ อาคารอำนวยการ ชั้น ๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา
๒. สมัครทางไปรษณีย์ สามารถดาวน์โหลดใบสมัคร รายละเอียด ใบชำระเงินค่าสมัคร ได้ที่ www.bcnsk.ac.th และชำระค่าสมัครผ่านระบบธนาคารกรุงไทยทุกสาขา และนำรายละเอียดทั้งหมด ส่งมายังวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ก่อนวันปิดรับสมัคร (ดูจากการประทับตราไปรษณีย์) ที่อยู่ กลุ่มงานบริการวิชาการ ๖๔ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ถนนรามวิถี อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐
๓. สมัครออนไลน์ ได้ที่ www.bcnsk.ac.th

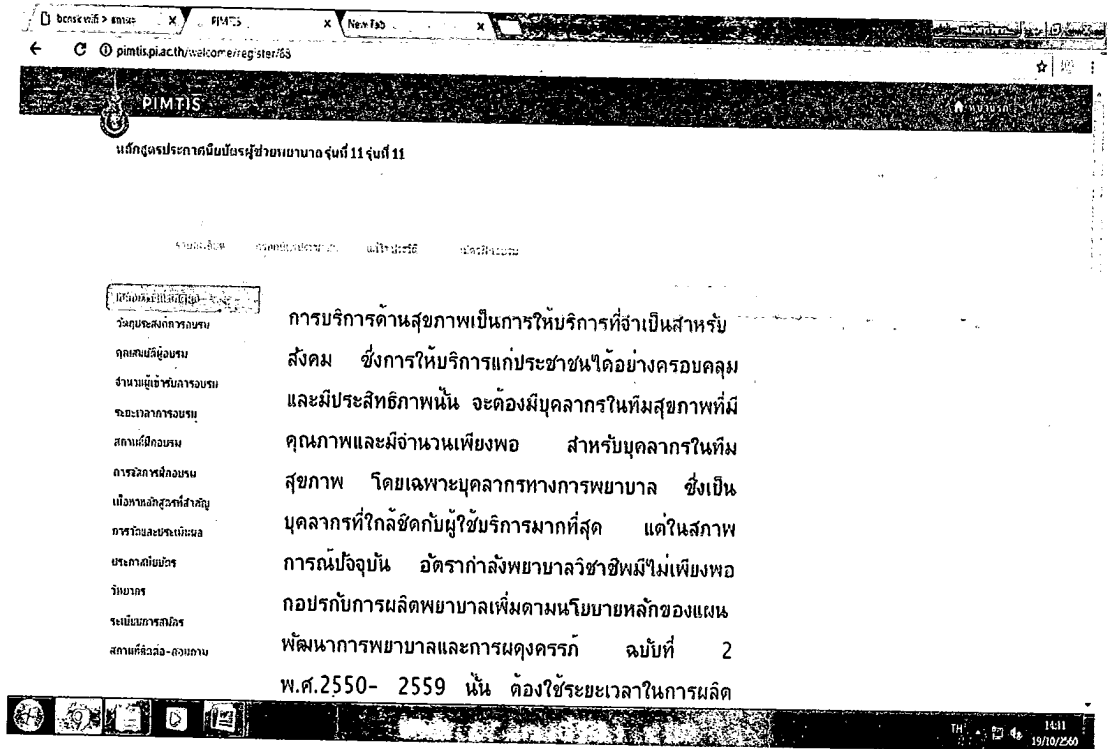
๓.๑ <http://pimtis.pi.ac.th/institute/page/๙๙๒๔๐๐> หัวข้อการฝึกอบรม



๓.๒ คลิกเข้าระบบฝึกอบรม

โดยเลือกสมัครหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ ๑๑

๓.๓ คลินิกสมัครหลักสูตร พบหน้าต่างดังนี้



๓.๔ กรอกข้อมูลตามขั้นตอนให้ครบถ้วน และสามารถ พิมพ์ใบสมัคร ส่วนใบชำระเงินสามารถดาวน์โหลดจาก www.bcnsk.ac.th

สอบถามข้อมูลในการสมัคร ติดต่อ คุณประภาพร ปลอดภัยเงิน
 มือถือ ๐๘๙-๙๗๙๘๒๖๓ สำนักงาน โทร ๐๗๔-๓๑๑๘๙๐ ต่อ ๓๑๔
 ๖๔ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ถนนรามวิถี อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๕. เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร

- ๕.๑ ใบสมัครตามแบบใบสมัครที่กำหนดให้ พร้อมกรอกข้อมูลถูกต้องเรียบร้อย และตรงตามความเป็นจริง ด้วยลายมือของผู้สมัครเอง
- ๕.๒ ประกาศนียบัตรหรือระเบียบแสดงผลการเรียน หรือใบรับรองผลการเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า ตามหลักสูตรของกระทรวงศึกษาธิการ หรือใบแสดงผลการศึกษาตามวุฒิการศึกษาที่ยื่นสมัคร หรือใบรับรองการศึกษา (ตัวจริง) พร้อมสำเนาภาพถ่ายจำนวน ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- ๕.๓ รูปถ่ายหน้าตรง จำนวน ๑ นิ้ว ๒ รูป
- ๕.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ และสำเนาบัตรประชาชน ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- ๕.๕ หลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ทะเบียนสมรส ใบเกณฑ์ทหาร
- ๕.๖ หนังสือรับรองการทำงานจากหน่วยงาน กรณีผู้สมัครมีประสบการณ์ในการทำงาน (ถ้ามี)

๖. เกณฑ์การคัดเลือก

- การคัดเลือกผู้เข้าอบรม จะพิจารณาผลคะแนนตามองค์ประกอบการคัดเลือกบุคคล ดังนี้
- ๖.๑ ผลการสอบข้อเขียน คะแนนผ่านเกณฑ์
- ๖.๒ ผลการสอบสัมภาษณ์ คะแนนผ่านเกณฑ์

หมายเหตุ : รายละเอียดปฏิทินกำหนดการรับสมัคร และคัดเลือกบุคคล ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นางประไพพิศ สิงหเสม)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา