



กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 เลขที่รับ: **พร. ๕๑๘**
 วันที่: **๐๙ พ.ย. ๒๕๖๔**
 เวลา: **๐๘:๑๖**

สำนักงานเขตสุขภาพจังหวัดกระบี่
 เลขที่รับ: **11123**
 วันที่: **8 พ.ย. 2564**

ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๘/ว ๖๖๙๓

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง
 อำเภอเมือง จังหวัดตรัง ๙๒๐๐๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
 สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการสำนักงาน
 เขตสุขภาพ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ และ
 หัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ แผ่น
 ๒. ใบสมัครเข้าอบรม จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง ร่วมกับ โรงพยาบาลตรัง ได้จัดโครงการอบรม
 หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๘ ระหว่างวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ -
 ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อสนับสนุน
 ให้มีการพัฒนาบุคลากรและเห็นความสำคัญการพัฒนาศักยภาพพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินให้ได้ตามมาตรฐาน
 สามารถประเมินวางแผนและปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้ทุกสถานการณ์

ในการนี้ วิทยาลัยฯ เห็นว่าการอบรมนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาความรู้ ความสามารถ
 และศักยภาพทางด้านการพยาบาลฉุกเฉิน จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่าน สมัครเข้าร่วมการอบรม
 หลักสูตรดังกล่าว โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง และ
 ค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้จากหน่วยงานต้นสังกัด โดยสามารถสมัครตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้ และกรุณาส่งเอกสาร
 กลับมายังวิทยาลัยฯ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bcnt.enp@gmail.com ได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่
 ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารการสมัครได้ทาง www.bcnt.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัด
 ทราบโดยทั่วถึงกัน จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
 - เพื่อโปรดทราบ
 - เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นางประไพพิศ สิงหเสม)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
 หน่วยบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๗๕๒๑ ๑๒๙๘ ต่อ ๑๑๙

โทรสาร ๐ ๗๕๒๑ ๑๒๙๘ ต่อ ๑๒๑

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๙ ๙๔๖๑ ๒๕๕๘ (อาจารย์นันทยา เสนีย์)

ทราบ/ดำเนินการ

(นายสุทิน เทียนกิ่งแก้ว)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง
ใบสมัคร

ติครูบถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 8

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
Name-Surname (Mr./Mrs./Miss./other).....
2. วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี ชื่อเล่น.....
ศาสนา..... เชื้อชาติ..... สถานะ () โสด () สมรส () อื่นๆระบุ.....
3. เลขประจำตัวประชาชน.....
เลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน(ที่ติดต่อได้สะดวก).....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์(มือถือ)..... E-mail.....
5. สถานที่ทำงาน.....กลุ่มงาน/แผนก.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....ตำแหน่งปัจจุบัน.....ประสบการณ์การทำงาน.....ปี
6. วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
สถาบันการศึกษา.....ปีที่จบ.....

คำรับรองของผู้สมัครเข้ารับการอบรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(หน่วยงานภูมิภาค : ผู้บังคับบัญชาระดับกอง หรือเทียบเท่า

สำหรับโรงพยาบาลหรือสถาบันของกรมต่าง ๆ : อธิบดี หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือผู้อำนวยการสถาบัน)

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

ขอรับรองว่าข้อมูลที่ผู้สมัครให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินดีสนับสนุนให้เข้ารับการอบรมตลอด
ระยะเวลาของหลักสูตร และตามเงื่อนไขต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และได้กั้นเงินงบประมาณ ไว้เป็นค่าใช้จ่าย
ตลอดในการฝึกอบรมแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....



กำหนดการ

**เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ถึง
วันที่ 10 ธันวาคม 2564**

1. ส่งหลักฐานการสมัครให้วิทยาลัยฯ
ภายใน วันที่ **10 ธันวาคม 2564 เวลา
16.00 น.**

ทาง E-mail : bcnt.enp@gmail.com

2. ประกาศรายชื่อผู้สมัครสอบข้อเขียน
และสอบสัมภาษณ์ **วันที่ 13 ธันวาคม
2564** ทางเว็บไซต์วิทยาลัย
www.bcnt.ac.th

3. วันที่ **15 ธันวาคม 2564**

เวลา **09.00 - 12.00 น. สอบข้อเขียน
เวลา 13.00 - 16.00 น. สอบสัมภาษณ์**

4. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการ
อบรบ วันที่ **17 ธันวาคม 2564**
ทางเว็บไซต์วิทยาลัย www.bcnt.ac.th



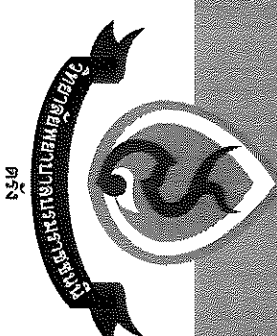
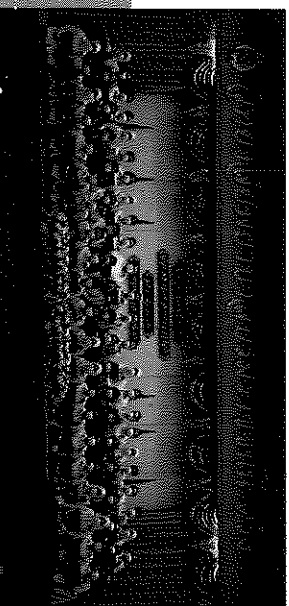
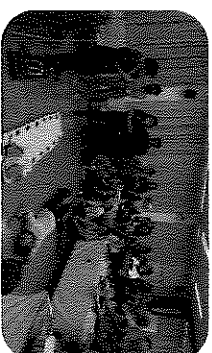
Contact Us

อาจารย์บุบผา เสนีย์
ผู้รับผิดชอบโครงการ
โทร. 099-4612558

นางสาวจิราภรณ์ ชูสิงห์
เจ้าหน้าที่ประจำโครงการ
โทร. 087-4177674

Website :
www.bcnt.ac.th

E-Mail :
bcnt.enp@gmail.com



เปิดรับสมัคร

หลักสูตรฝึกอบรม การขยายงาน

เฉพาะทาง สาขาการ ขยายงาน

ขอรับทุนค่าเดินทาง รุ่นที่ 8

ตั้งแต่บัดนี้ ถึง 10 ธันวาคม 2564

จัดการอบรมระหว่างวันที่
7 กุมภาพันธ์ -
10 มีนาคม 2565

CNEU 50 คุ้มบวรฯแบบ

วัตถุประสงค์หลักสูตร

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ
ฉุกเฉินจัดทำขึ้นเพื่อเพิ่มพูน
สมรรถนะพยาบาลในการรักษา
พยาบาลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินทั้ง
ในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล ใน
โรงพยาบาลและการส่งต่อผู้ป่วย
ระหว่างโรงพยาบาล โดย
ประยุกต์ใช้ความรู้ด้านนโยบาย
กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการ
แพทย์สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ
ฉุกเฉิน รวมถึงบทบาทพยาบาล
เวชปฏิบัติฉุกเฉิน สามารถ
ประเมินและจัดการทรัพยากร
เพื่อการรักษาพยาบาลผู้ป่วย
ฉุกเฉินได้ทั้งในภาวะปกติและใน
ภาวะภัยพิบัติ สื่อสารและใช้
เทคโนโลยีเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ
การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน ประยุกต์
ใช้ข้อมูลในการปฏิบัติทางการ
แพทย์ฉุกเฉิน รวมทั้งประสาน
งานกับทีมบุคลากรทางการ
แพทย์ฉุกเฉิน



คุณสมบัติ

ของผู้เข้ารับการสอน

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพ/อาจารย์
พยาบาลที่ได้รับใบอนุญาต
ประกอบวิชาชีพการพยาบาล
และการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งจาก
สภาการพยาบาล
2. มีประสบการณ์การปฏิบัติการ
พยาบาลในหน่วยบริการการ
แพทย์ฉุกเฉินที่ดูแลผู้ป่วย ไม่
น้อยกว่า 1 ปี/การสอบที่เกี่ยวข้อง
กับการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุ
และฉุกเฉิน

หลักฐานประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครตามแบบของวิทยาลัย
2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน
1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน
สำหรับติดใบสมัคร
3. สำเนาปริญญาบัตร
4. สำเนาใบอนุญาตประกอบ
วิชาชีพที่ยังไม่หมดอายุ
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
6. เอกสารอื่น เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-
สกุล (ถ้ามี)

หมายเหตุ

ค่าลงทะเบียน จำนวน 62,000 บาท
(หักหนึ่งสองพันบาทถ้วน)
ไม่รวมค่าเดินทาง ที่พัก และเบี้ยเลี้ยง
ในการสอบภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

