



กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรฯ  
 เลขที่รับ ๗๒๐  
 วันที่ ๔ พ.ค. ๖๑  
 เวลา ๑๕.๐๐ น.  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี  
 เลขที่รับ ๔๘๖๐  
 วันที่ ๐๔ พ.ค. ๒๕๖๑  
 เวลา ..... น.

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๔/๒๕๕๕

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี  
 ๕๖/๖ หมู่ที่ ๒ ต.มะขามเตี้ย อ.เมือง  
 จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๓๐ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตร ๑ ปี)  
 ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน  
 ในเขตสุขภาพที่ ๑๑

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด  
 ๒. ปฏิทินการรับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ  
 ๓. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี กำหนดการเปิดรับสมัครและคัดเลือกบุคคล  
 เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตร ๑ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑  
 โดยสถาบันพระบรมราชชนกมีนโยบายสนับสนุนงบประมาณในการเข้าศึกษาเป็นเงินจำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท/คน  
 ซึ่งจะเปิดรับสมัคร ระหว่างวันที่ ๑๕ พฤษภาคม - ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ผู้ที่สนใจสามารถดูรายละเอียด  
 การสมัครได้ที่ เว็บไซต์ <http://www.bcnsurat.ac.th>

ในการนี้วิทยาลัยฯ จึงขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตร  
 ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตร ๑ ปี) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบโดยทั่วกันต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

ขอแสดงความนับถือ

ขอไปตรวจและพิจารณา

ขอสงวนลิขสิทธิ์ในเอกสารนี้

๒๖ พ.ค. ๖๑

(นางสาวเพ็ญศรี ทองเพชร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี

*(Handwritten signature)*

กลุ่มงานบริการวิชาการ

โทร ๐ ๗๗๒๘ ๗๘๑๓, ๐ ๗๗๒๘ ๗๘๑๖ ต่อ ๒๑๙

โทรสาร ๐ ๗๗๒๘ ๗๘๑๖ ต่อ ๒๑๐ หมายเลข มท. ๖๕๕๘๖

*(Handwritten signature)*  
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ วิชาการ ในตำแหน่ง  
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
 ศึกษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี  
 ๘ พ.ค. ๒๕๖๑



ลำดับที่สมัคร.....

ใบสมัคร

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (1 ปี)  
ประจำปีการศึกษา 2561

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
2. วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ..... ปี  
สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....  
ส่วนสูง..... น้ำหนัก..... โรคประจำตัว.....
3. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
4. วุฒิการศึกษา สำเร็จชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือเทียบเท่าจาก  
โรงเรียน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPA).....
5. สถานที่ปฏิบัติงาน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
6. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
7. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....  
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....
8. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา ของผู้สมัคร	ชื่อสถานศึกษา	ที่อยู่สถานศึกษา	วันที่ เริ่มศึกษา	วันที่ สำเร็จการศึกษา

9. ความรู้/ความสามารถพิเศษ .....

10. ประวัติการทำงาน

ชื่อหน่วยงาน	แผนก	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	พ.ศ.

หลักฐานประกอบการสมัคร

- 1. สำเนาบัตรประชาชน
- 2. สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3. ประกาศนียบัตร หรือระเบียบแสดงผลการเรียน หรือใบรับรองผลการเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) หรือเทียบเท่าตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง
- 4. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป และถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันสมัคร โดยให้ผู้สมัครเขียนชื่อ-สกุล ไว้หลังรูปทุกรูป (ติดในใบสมัคร 1 รูป)
- 5. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลและหลักฐานที่กรอกในใบสมัครรวมทั้งเอกสารต่างๆ ที่นำมาประกอบการสมัครข้างต้นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

ข้อคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ปฏิทินการรับสมัครและคัดเลือกบุคคล หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล  
 เข้าศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

กิจกรรมการดำเนินงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑. การประชาสัมพันธ์	วันจันทร์ที่ ๓๐ เมษายน ถึงวันพฤหัสบดีที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี <a href="http://www.bcnsurat.ac.th">http://www.bcnsurat.ac.th</a>
๒. เปิดรับสมัครทางไปรษณีย์/ด้วยตัวเอง ที่อยู่ กลุ่มงานบริการวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี ๕๖/๖ ม.๒ ถนนศรีวิชัย ต. มะขามเตี้ย อ. เมือง จ. สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐	วันอังคารที่ ๑๕ พฤษภาคม ถึงวันศุกร์ที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี <a href="http://www.bcnsurat.ac.th">http://www.bcnsurat.ac.th</a>
๓. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบทาง เว็บไซต์	ภายในวันอังคารที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี <a href="http://www.bcnsurat.ac.th">http://www.bcnsurat.ac.th</a>
๔. สอบคัดเลือก	วันอังคารที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑	ผู้มีสิทธิ์สอบ
๕. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์ (ทั้งตัวจริงและตัวสำรอง)	ภายในวันศุกร์ที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๑	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี <a href="http://www.bcnsurat.ac.th">http://www.bcnsurat.ac.th</a>
๖. การตรวจร่างกาย (ทั้งตัวจริงและตัวสำรอง)	วันจันทร์ที่ ๖ ถึงวันพฤหัสบดีที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๑	ผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์ โรงพยาบาลของรัฐ
๗. การสัมภาษณ์ (ทั้งตัวจริงและตัวสำรอง)	วันศุกร์ที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๑	ผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี
๘. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	ภายในวันศุกร์ที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๑	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี <a href="http://www.bcnsurat.ac.th">http://www.bcnsurat.ac.th</a>
๙. ปฐมนิเทศ	วันศุกร์ที่ ๒๔ ถึงวันอาทิตย์ที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๑	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา
๑๐. เปิดเรียน	วันศุกร์ที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

รับจำนวนปีและ ๘๐ คน

## กำหนดการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์

ผู้เข้ารับการศึกษาคงจะต้องตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มของวิทยาลัยและนำผลการตรวจร่างกายมายื่นในวันสอบข้อเขียน

## หลักฐานประกอบการสมัคร

๑. สำเนาบัตรประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. ประกาศนียบัตร หรือระเบียบแสดงผลการเรียน หรือใบรับรองผลการเรียนระดับมัธยมศึกษา ตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่าตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง
๔. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาทำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป และถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันสมัคร โดยให้ผู้สมัครเขียนชื่อ-สกุล ไว้หลังรูปทุกรูป (ติดในใบสมัคร ๑ รูป)
๕. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล (ถ้ามี)



## คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้าศึกษา

๑. สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม. ๖) หรือเทียบเท่าตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง
๒. เป็นหญิงหรือชาย มีสัญชาติไทย อายุครบ ๑๖ ปี บริบูรณ์ และไม่เกิน ๔๐ ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร
๓. มีส่วนสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร น้ำหนักตัวไม่น้อยกว่า ๔๐ กิโลกรัม

๔. มีสุขภาพร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ไม่ติดสารเสพติด และไม่มีพฤติกรรมหรือผลิตภัณฑ์อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๕. ไม่เป็นผู้ที่มีความประพฤติเสื่อมเสียและต้องโทษคดีอาญา

๖. มีเจตคติที่ดีต่อการช่วยเหลือผู้อื่น และมีบุคลิกภาพเหมาะสมกับอาชีพ

## การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

๑. สอบข้อเขียน (๗๐ %) วิชาภาษาอังกฤษ ภาษาไทย คณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ทั่วไป และความรู้ทั่วไป (สังคม และความรู้ด้านสุขภาพ)
๒. สอบสัมภาษณ์ (๓๐ %) เฉพาะผู้ผ่านข้อเขียนแล้วเท่านั้น
๓. การตรวจร่างกาย



หลักสูตรประกาศนียบัตร  
ผู้ช่วยพยาบาล

(Certificate Program for Practical Nursing)



## วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

ภายหลังสำเร็จการศึกษา ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล จะมีความรู้ ความสามารถ และคุณลักษณะดังนี้

๑. ช่วยเหลือบุคคลที่มีความต้องการขั้นพื้นฐานในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การป้องกันภาวะแทรกซ้อนและอันตรายต่างๆ และการฟื้นฟูสภาพ ในสถานบริการสุขภาพที่บ้าน และในชุมชนได้ ตามขอบเขตหน้าที่ของผู้ช่วยพยาบาล และภายใต้ความควบคุมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๒. ติดตามและบันทึกความเปลี่ยนแปลงอาการและอาการแสดงของโรคและความต้องการของผู้ป่วยและญาติ ตามที่ขอของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาล และการผดุงครรภ์อบหมาย

๓. ช่วยจัดเตรียมอุปกรณ์และสิ่งแวดล้อมในการตรวจรักษาพยาบาลที่มุ่งเยี่ยงยากขึ้น

๔. ช่วยทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในภาวะ

ฉุกเฉินภายใต้การควบคุมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาล และการผดุงครรภ์

๕. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีในการปฏิบัติงานร่วมกับผู้ในทีมสุขภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้

๖. มีความรับผิดชอบของตนเอง ต่อหน้าที่ มีระเบียบวินัย และเป็นผลดีเองดี

๗. มีเจตคติที่ดีต่ออาชีพ องค์กร ในหาความรู้และพัฒนาตนเองต่อเนื่อง

๘. มีคุณธรรม จริยธรรม เคารพในสิทธิของผู้ใช้บริการ และผู้ร่วมงาน

## ระบบการศึกษา

ระบบการศึกษาแบบหน่วยกิตพหุวิชา ในแต่ละปีแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติและ ๑ ภาคฤดูร้อน

ภาคการศึกษาปกติใช้เวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ ภาคฤดูร้อนใช้เวลาไม่น้อยกว่า ๘ สัปดาห์ โดยกำหนด เวลาการศึกษาหน่วยกิต เป็นดังนี้

๑. การศึกษาภาคทฤษฎี มีการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมง / ๑ หน่วยกิต / ภาคการศึกษา

๒. การฝึกปฏิบัติในห้องทดลอง มีการศึกษาไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมง / ๑ หน่วยกิต / ภาคการศึกษา

๓. การฝึกปฏิบัติงานนอกห้องผู้ช่วย มีการศึกษาไม่น้อยกว่า ชั่วโมง / ๑ หน่วยกิต / ภาคการศึกษา

## ระยะเวลาการศึกษา

ระยะเวลาในการศึกษาตามหลักสูตร ๑ ปี แต่ไม่เกิน ๒ ปี เรียนวันศุกร์ เสาร์ และอาทิตย์

## อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

๑. ประกอบอาชีพเป็นผู้ช่วยพยาบาลในสถานบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ

๒. ประกอบอาชีพอิสระในการรับงานดูแลสุขภาพ



## การรับสมัคร

สามารถดาวน์โหลดใบสมัครทาง [www.bcnsurat.ac.th](http://www.bcnsurat.ac.th) หัวข้อ ข่าวอบรมสมัคร เลือกลง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตร ๑ ปี) เขียนใบสมัครและเอกสารต่างๆ

โดยส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ หรือ สมัครด้วยตนเองได้ที่ กลุ่มงานบริการวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี ๘๖/๖ ม.๒ ถ.ศรีวิชัย ต.มะขามเตี้ย อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

ภายในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เท่านั้น

วัน เวลา	กิจกรรม	สถานที่
๑๕ พ.ค. ถึง ๑๓ ก.ค. ๒๕๖๑	รับสมัคร	อาคารเรียน ๒ ชั้น ๑ วพบ.สุราษฎร์ธานี
๓๑ ก.ค. ๒๕๖๑	สอบข้อเขียน	หอประชุมศูนย์ เจริญถาวรพบ.สุราษฎร์ธานี
๑๐ ส.ค. ๒๕๖๑	สอบสัมภาษณ์	หอประชุมศูนย์ เจริญถาวรพบ.สุราษฎร์ธานี

