

ที่ ศธ 6906 / 907



ท.บ. ๕

สำนักบริหารการทะเบียนจังหวัดกระบี่
เลขที่รับ..... ๑๖๙๐/๖๐
วันที่..... ๐๑ ก.ย. ๒๕๖๐
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ตำบลอโศก อำเภอบางขัน
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๖๑๐๐

คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ  
ตำบลอโศก อำเภอบางขัน  
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๖๑๐๐

4 กรกฎาคม ๒๕๖๐

กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรฯ
เลขที่รับ..... ๑๖๙๐/๖๐
วันที่..... ๑๗/๖/๖๐
เวลา..... ๑๕-๕๐ น.

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์หลักสูตรและใบสมัคร

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ได้จัดโครงการศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารอคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๒๘ ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึง วันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และรุ่นที่ ๒๙ ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลให้มีความรู้ความสามารถ ในการประเมินภาวะสุขภาพ คัดกรองผู้ป่วย ให้การช่วยเหลือกรณีฉุกเฉินและให้การรักษารอคเบื้องต้น รวมทั้งการให้ภูมิคุ้มกันโรคตามที่กำหนดได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถตัดสินใจส่งต่อได้อย่างเหมาะสม และสามารถให้คำปรึกษาทางด้านที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพได้ โดยมีระยะเวลาการศึกษาอบรม ภาคทฤษฎีจำนวน ๑๒ หน่วยกิต และภาคปฏิบัติจำนวน ๖ หน่วยกิต ผู้ที่ผ่านการเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรนี้ จะได้รับอนุมัติบัตรที่รับรองแล้วโดย สภาการพยาบาลและได้รับการขึ้นทะเบียนรายนามพยาบาลเวชปฏิบัติของสภาการพยาบาลมีคุณสมบัติที่จะให้บริการการรักษารอคขั้นต้นได้ ตามมาตรา ๔(๓) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์พ.ศ. ๒๕๔๐ นอกจากนี้จะได้หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ ๕๐ หน่วยคะแนน เพื่อใช้ประกอบการต่ออายุใบอนุญาตการประกอบวิชาชีพการพยาบาลได้ โดยมีค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรม จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) ชำระเมื่อผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมแล้ว

คณะพยาบาลศาสตร์ จึงใคร่ขอเรียนเชิญบุคลากรทางการพยาบาลในหน่วยงานของท่านสมัครเข้ารับการเข้ารับการเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารอคเบื้องต้น) ซึ่งคณะฯ ได้จัดการศึกษาที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ จังหวัดนครศรีธรรมราช ทางคณะฯ เปิดรับสมัครตั้งแต่นี้เป็นต้นไป โดยวิธีการสมัครด้วยตนเอง หรือโดยส่งใบสมัครทางไปรษณีย์แบบด่วน (ถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ) มาที่งานบริการการศึกษา (หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เลขที่ ๖๓ หมู่ ๗ ตำบลอโศก อำเภอบางขัน จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๖๑๐๐

คณะพยาบาลศาสตร์ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ในการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรพยาบาลในหน่วยงานของท่านทราบและเข้าร่วมอบรมศึกษาหลักสูตรดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ทัศนียา วังสะจันทนนท์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

สำเนาเรียน หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

โทร. ๐-๒๖๔๙-๕๐๐๐ ต่อ ๒๑๘๐๐,๒๑๘๒๑



## ชื่อหลักสูตร

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักรักษาโรคเบื้องต้น)  
Program of Nursing Specialty in Nurse  
Practitioner (Primary Medical Care)

## วุฒิที่ได้รับ

ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักรักษาโรคเบื้องต้น)  
Certificate in Nursing Specialty in Nurse  
Practitioner (Primary Medical Care)

## หน่วยงานที่รับผิดชอบ

คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

## วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาล ให้มีความรู้  
ความสามารถในการประเมินภาวะสุขภาพ คัดกรองผู้ป่วย  
ให้การช่วยเหลือกรณีฉุกเฉิน รวมทั้งให้การรักรักษาโรค  
เบื้องต้น การส่งต่อ และการดูแลผู้รับบริการโรคเรื้อรัง  
อย่างต่อเนื่อง และการให้ภูมิคุ้มกันโรคตามที่กำหนดได้  
อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถตัดสินใจส่งต่อได้อย่าง  
เหมาะสม และสามารถให้คำปรึกษาทางด้านที่เกี่ยวข้อง  
กับสุขภาพได้

## ระยะเวลาในการศึกษาอบรม

ตลอดหลักสูตรจำนวน 16-18 สัปดาห์  
รุ่นที่ 28 วันที่ 1 กุมภาพันธ์ – 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2561  
รุ่นที่ 29 วันที่ 1 สิงหาคม – 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561

## คุณสมบัติของผู้สมัคร

1. พยาบาลวิชาชีพที่มีใบอนุญาตการประกอบ  
วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น 1  
(ยังไม่หมดอายุ)
2. มีประสบการณ์การทำงานอย่างน้อย 2 ปี
3. สุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรค  
ต่อการศึกษาอบรม

## การคัดเลือกผู้เข้าศึกษาอบรม

พิจารณาคัดเลือกจากการสอบสัมภาษณ์

## จำนวนผู้เข้าศึกษาอบรม

จำนวน 100 คน  
หมายเหตุ ถ้ามีผู้สมัครศึกษาอบรม ไม่ถึง 50 ท่าน คณะฯ จะ  
ขอเลื่อนการเปิดการศึกษาอบรมออกไปตามความเหมาะสม

## ค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรม

จำนวน 30,000 บาท  
(ชำระเมื่อประกาศผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมฯ)

## หลักฐานการสมัคร

1. สำเนาใบอนุญาตในการประกอบวิชาชีพการ  
พยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น 1 (ยังไม่หมดอายุ)
2. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
3. สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน
4. รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
5. หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน  
(แสดงระยะเวลาการปฏิบัติงานและลักษณะงาน)
6. หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา

## การวัดผลและการสำเร็จการศึกษา

1. ผู้เข้ารับการอบรมต้องมีเวลาศึกษาอบรม  
ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 จึงมีสิทธิเข้ารับการประเมินผล
2. ผู้เข้ารับการอบรมต้องได้แต้มเฉลี่ยตลอด  
การศึกษาอบรม ไม่น้อยกว่า 2.00 ในระบบ 4.00

## ผู้ที่ผ่านการศึกษาอบรมหลักสูตร

การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป  
(การรักรักษาโรคเบื้องต้น)

จะได้รับการอนุมัติบัตร และได้รับการขึ้นทะเบียนราชายาม

พยาบาลเวชปฏิบัติ ของสภาการพยาบาล

และมีคุณสมบัติที่จะให้บริการการรักรักษาโรค

เบื้องต้นได้ตามมาตรา 4(3) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพ

การพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.2540



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

กำหนดการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรรักษาโรคเบื้องต้น)

รุ่นที่ 28 วันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561 ถึง วันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2561

\*\*\*\*\*

วัน/เดือน/ปี	ขั้นตอน	สถานที่
ตั้งแต่วันที่ 15 ธันวาคม 2560	การรับสมัคร โดยวิธี 1. สมัครด้วยตนเอง 2. สมัครทางไปรษณีย์	งานบริการการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มศว
วันที่ 26 ธันวาคม 2560	13.00 น. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์	- ชั้น 1 คณะพยาบาลศาสตร์ มศว - <a href="http://nurse.swu.ac.th">http://nurse.swu.ac.th</a>
วันที่ 6 มกราคม 2561	08.30 น. รายงานตัวสอบสัมภาษณ์ 09.00 น. สอบสัมภาษณ์	คณะพยาบาลศาสตร์ มศว
วันที่ 9 มกราคม 2561	15.00 น. ประกาศรายชื่อผู้เข้าศึกษาอบรม	- ชั้น 1 คณะพยาบาลศาสตร์ มศว - <a href="http://nurse.swu.ac.th">http://nurse.swu.ac.th</a>
วันที่ 10 - 24 มกราคม 2561	รายงานตัวและชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 30,000 บาท	-ชำระทางธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี คณะพยาบาลศาสตร์ (โครงการบริการวิชาการ) เลขที่บัญชี 283-3-00042-5
วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2561	08.00 น. เปิดการศึกษาอบรมและปฐมนิเทศ (กรุณาใส่ชุดชุมชน-สีฟ้า)	คณะพยาบาลศาสตร์ มศว

รายละเอียดระยะเวลาการศึกษาอบรม (วันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561 ถึง วันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2561)

เปิดการศึกษาอบรม วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2561

ศึกษาอบรมภาคทฤษฎี (8 สัปดาห์) วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2561 - วันที่ 24 มีนาคม 2561 (เรียนวันพุธ-อาทิตย์)

ศึกษาอบรมภาคปฏิบัติ (9 สัปดาห์) วันที่ 26 มีนาคม 2560 - วันที่ 31 พฤษภาคม 2561

(ฝึกปฏิบัติวันจันทร์ - ศุกร์)



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

กำหนดการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

รุ่นที่ 29 วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2561 ถึง วันที่ 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561

\*\*\*\*\*

วัน/เดือน/ปี	ขั้นตอน	สถานที่
ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 15 มิถุนายน 2561	การรับสมัคร โดยวิธี 1. สมัครด้วยตนเอง 2. สมัครทางไปรษณีย์	งานบริการการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มศว
วันที่ 22 มิถุนายน 2561	13.00 น. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์	- ชั้น 1 คณะพยาบาลศาสตร์ มศว - <a href="http://nurse.swu.ac.th">http://nurse.swu.ac.th</a>
วันที่ 7 กรกฎาคม 2561	08.30 น. รายงานตัวสอบสัมภาษณ์ 09.00 น. สอบสัมภาษณ์	คณะพยาบาลศาสตร์ มศว
วันที่ 9 กรกฎาคม 2561	15.00 น. ประกาศรายชื่อผู้เข้าศึกษาอบรม	- ชั้น 1 คณะพยาบาลศาสตร์ มศว - <a href="http://nurse.swu.ac.th">http://nurse.swu.ac.th</a>
วันที่ 10 - 26 กรกฎาคม 2561	รายงานตัวและชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 30,000 บาท	- ชำระทางธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี คณะพยาบาลศาสตร์ (โครงการบริการวิชาการ) เลขที่บัญชี 283-3-00042-5
วันที่ 1 สิงหาคม 2561	08.00 น. เปิดการศึกษาอบรมและปฐมนิเทศ (กรุณาใส่ชุดชุมชน-สีฟ้า)	คณะพยาบาลศาสตร์ มศว

รายละเอียดระยะเวลาการศึกษาอบรม (วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2561 ถึง วันที่ 30 พฤศจิกายน พ.ศ.2561)

เปิดการศึกษาอบรม วันที่ 1 สิงหาคม 2561

ศึกษาอบรมภาคทฤษฎี (8 สัปดาห์) วันที่ 1 สิงหาคม 2561 – วันที่ 22 กันยายน 2561 (เรียนพุธ-อาทิตย์)

ศึกษาอบรมภาคปฏิบัติ (10 สัปดาห์) วันที่ 24 กันยายน 2561 – วันที่ 30 พฤศจิกายน 2561

(ฝึกปฏิบัติวันจันทร์-ศุกร์ )

## หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง.....

สังกัดโรงพยาบาล/หน่วยงาน ..... กรม .....

กระทรวง ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

เป็นผู้บังคับบัญชาของ นาย/นาง/นางสาว (ยศ) .....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว (ยศ) ..... ได้ปฏิบัติงาน

ในสาขาการพยาบาล ณ หน่วยงาน ..... จังหวัด .....

เป็นเวลา ..... ปี ..... เดือน(นับถึงวันสุดท้ายของการสมัครศึกษา รุ่น 28 วันที่ 15 ธันวาคม พ.ศ. 2560 )

(นับถึงวันสุดท้ายของการสมัครศึกษา รุ่น 29 วันที่ 15 มิถุนายน พ.ศ. 2561 )

ขณะนี้ดำรงตำแหน่ง ..... ข้าพเจ้าขอประเมินคุณสมบัติ ดังนี้

หัวข้อประเมิน	ดีมาก	ดี	พอใช้
1. ความสามารถในการปฏิบัติงาน.....	.....	.....	.....
2. การปฏิบัติตามระเบียบวินัย.....	.....	.....	.....
3. เจตคติต่อวิชาชีพ.....	.....	.....	.....
4. มนุษยสัมพันธ์.....	.....	.....	.....
5. สุขภาพ .....	.....	.....	.....
6. ความประพฤติ .....	.....	.....	.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ ผู้ลงนาม คือ ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาล)