

## ขั้นตอนการสมัครอบรม

### หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต(ใหญ่) รุ่นที่ 4

#### 1. หลักฐานประกอบการสมัคร

1.1 ใบสมัครคัดเลือก ตามแบบฟอร์มที่กรอกข้อมูลครบถ้วน

1.2 สำเนาหลักฐานดังต่อไปนี้

-สำเนาปริญญาบัตรการพยาบาล

-สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลฯ หรือ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น 1 (ยังไม่หมดอายุตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม)

-สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้าน

-สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล

-สำเนาใบเปลี่ยน ชื่อ สกุล (ถ้ามี)

1.3 หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาขั้นต้น

1.4 รูปถ่ายชุดพยาบาลหรือชุดข้าราชการ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป ติดใบสมัคร 1 รูปให้เรียบร้อย ที่เหลือแนบใส่ซองเอกสารส่งมาพร้อมเอกสารทั้งหมด

#### 2. หลักเกณฑ์การพิจารณารับเข้าฝึกอบรม

2.1 มีคุณสมบัติครบตามที่ระบุไว้

2.2 หลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน

2.3 กลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลกขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาโดยให้มีการกระจายตามความจำเป็นของหน่วยงาน

2.4 การตัดสินใจของกรรมการถือเป็นที่สุด

#### 3. ที่อยู่ส่งเอกสารใบสมัครทางไปรษณีย์

ส่ง กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

90 ถนนศรีธรรมไตรปิฎก ตำบลในเมือง อำเภอ เมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000

#### 4. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก โทร 0-5527-0300 ต่อ 20333-4

โทรสาร 0-5525-8031

ผู้ประสาน นางสาวปัญญา เกื้อนดวง โทร 0-8159-67202 Email : [panyatd187@gmail.com](mailto:panyatd187@gmail.com)

#### 5. Download ใบสมัครที่ [www.budhosp.go.th](http://www.budhosp.go.th)

#### 6. ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร ได้ถึงวันที่ 15 มิถุนายน 2559

#### 7. ประกาศรายชื่อผู้ได้เข้ารับการอบรม

วันศุกร์ที่ 1 กรกฎาคม 2559 ที่ [www.budhosp.go.th](http://www.budhosp.go.th)

#### 8. ลงทะเบียนและชำระเงิน

ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2559 ถึง 29 กรกฎาคม 2559

**วิธีการชำระเงิน** ค่าลงทะเบียน 40,000 บาท/คน

- โอนค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีออมทรัพย์  
ชื่อบัญชี : โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก  
เลขที่บัญชี : 980-3-79037-4  
ธนาคาร : ธนาคารกรุงไทย สาขา โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

โปรดระบุชื่อที่อยู่ ที่ต้องการออกใบเสร็จ

หมายเหตุ: กรุณาแฟกซ์สำเนาใบนำฝาก (Slip) มาที่ 055-270300 ต่อ 20327

หรือ Scan ส่ง file มาที่ [Somthrong5@hotmail.com](mailto:Somthrong5@hotmail.com) พร้อมระบุชื่อ-นามสกุลของผู้สมัครให้ชัดเจน

#### 9. ข้อควรปฏิบัติ การเข้าฝึกอบรม

- หนังสือส่งตัวเข้าอบรมจากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด
- การแต่งกายระหว่างการฝึกอบรม

##### การแต่งกายขณะฝึกอบรมภาคภาคทฤษฎี

-ผู้หญิง แต่งกายด้วยชุดกระโปรง หรือสูทกางเกง ที่มีแบบและสีสุภาพ(ไม่อนุญาตให้ใส่เสื้อยืด กางเกง หรือกระโปรงยีนส์ หรือกางเกงรัดรูป) ใส่รองเท้าหุ้มส้นสีสุภาพ

-ผู้ชาย แต่งกายด้วยชุดกางเกงขายาว สวมเสื้อเชิ้ตสุภาพไว้ในกางเกง (ไม่อนุญาตให้ใส่เสื้อยืด กางเกง ยีนส์) ใส่รองเท้าหุ้มส้นสีดำ หรือน้ำตาล

-ติดป้ายชื่อผู้เข้าอบรม ตลอดเวลาที่เข้าอบรม

##### การแต่งกายขณะฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

-สวมเครื่องแบบพยาบาลที่ถูกระเบียบตามที่โรงพยาบาลต้นสังกัดกำหนด

-เก็บผมให้เรียบร้อย

-ติดป้ายชื่อผู้เข้าอบรม ตลอดเวลาที่ขึ้นฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย