



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ รอบที่ ๓

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช สังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข มีแผนการผลิตบุคลากรผู้ช่วยพยาบาลตามหลักสูตร เพื่อมุ่งพัฒนาผู้เรียนให้มีศักยภาพในการช่วยเหลือดูแลบุคคลทั้งในสถานพยาบาล และในชุมชน จึงกำหนดให้มีการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ รายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ หลักสูตรที่เปิดรับสมัครและคัดเลือก

ชื่อหลักสูตร หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

ชื่อคุณวุฒิ ภาษาอังกฤษฉบับเต็ม : Certificate Program for Practical Nursing

จำนวนหน่วยกิต : ๓๖ หน่วยกิต

ข้อ ๒ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษา

๒.๑ คุณสมบัติผู้สมัครทั่วไป

๑. เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย

๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๖ ปี บริบูรณ์

๓. มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า ตามหลักสูตรที่

กระทรวงศึกษาธิการรับรอง

๔. เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านของตนเอง ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ติดต่อกัน หรือตามทะเบียนบ้านของบิดา มารดา

๕. ไม่เป็นภิกษุ สามเณรและนักบวช ตามคำสั่งมหาเถรสมาคมที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔

๖. สุขภาพสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ไม่ติดสารเสพติดให้โทษหรือโรคพิษสุราเรื้อรัง หรือมีความผิดปกติที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาหรือการปฏิบัติงาน

๗. เป็นผู้ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาล ให้ต้องจำคุก

๘. กรณีผู้สมัครเป็นชาย ต้องไม่เป็นผู้ถูกคัดเลือกเข้ารับราชการทหารในเดือน เมษายน ๒๕๖๙

ข้อ ๓ เกณฑ์การคัดเลือก

๓.๑ การสอบ (วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ ภาษาอังกฤษ ภาษาไทย) คิดเป็นร้อยละ ๖๐

๓.๒ การสัมภาษณ์ คิดเป็นร้อยละ ๔๐

รวม

คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ข้อ ๔ ระยะเวลาการศึกษา

๔.๑. ระยะเวลาการศึกษา

ระยะเวลาในการศึกษาตลอดหลักสูตร ๑ ปี

๔.๒. กำหนดเปิดภาคการศึกษา

เปิดภาคการศึกษา วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙

- การรายงานตัวและเตรียมความพร้อม

วันที่ ๑๔ - ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙

- การเรียนการสอนภาคทฤษฎี

เริ่มเรียนวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙

(เรียนวันศุกร์ เสาร์ และอาทิตย์)

- การเรียนการสอนภาคปฏิบัติ ฝึกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๗.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

ข้อ ๕ สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

ข้อ ๖ ขั้นตอนการดำเนินการสมัครเข้าศึกษา

๖.๑. ผู้สมัครสามารถดำเนินการดาวน์โหลดและพิมพ์ใบสมัครได้จากเว็บไซต์วิทยาลัย www.bcnb.ac.th นับตั้งแต่วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ - วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

๖.๒. กรอกใบสมัครตามแบบฟอร์ม ดัดรูปถ่าย หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร ภาพถ่ายไม่เกิน ๖ เดือนนับถึงวันสมัคร (ไม่ถูกปรับแต่งรูปถ่ายทางอิเล็กทรอนิกส์) ลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน และแนบเอกสารประกอบการรับสมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

หลักฐานการสมัคร

- | | |
|--|--------------|
| ๑. ใบสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. รูปถ่ายของผู้สมัคร หน้าตรงไม่สวมหมวก และแว่นตาดำ (ไม่ถูกปรับแต่งรูปถ่าย) ขนาด ๑ นิ้ว ไม่เกิน ๖ เดือนนับถึงวันสมัคร | จำนวน ๑ รูป |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียน (รป.๑ หรือ ปพ.๑) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘. เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ เช่น หลักฐานซึ่งแสดงว่าผ่านการเกณฑ์ทหารหรือหลักฐานการฝึกอบรมวิชาทหาร (รต.) ชั้นปีที่ ๓ (เฉพาะเพศชาย) | |

๖.๓. กรณีสมัครด้วยตนเอง ผู้สมัครส่งเอกสารใบสมัครเข้าศึกษาและเอกสารประกอบการสมัครที่ห้องธุรการ วิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช นับตั้งแต่วันที่ - วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ (เว้นวันหยุดราชการ) ภาคเช้า เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ภาคบ่าย เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

๖.๔. กรณีสมัคร online สมัครทางเว็บไซต์รับสมัคร หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล <https://forms.gle/tnyKhNdgmY๖zJos๐๙>

๖.๕. ผู้สมัครชำระค่าสมัคร จำนวน ๓๕๐ บาท ตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ (ทางวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าสมัคร)

ข้อ ๗ ค่าธรรมเนียมการศึกษาตลอดหลักสูตร

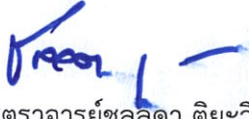
ค่าใช้จ่าย : ตลอดหลักสูตร ๔๕,๐๐๐ บาท แบ่งชำระเป็น ๓ ภาคเรียน ดังนี้ ภาคเรียนที่ ๑ และ ๒ จำนวนภาคเรียนละ ๒๐,๐๐๐ บาท และ ภาคเรียนที่ ๓ จำนวน ๕,๐๐๐ บาท

ผู้สมัครที่ได้รับคัดเลือกเข้าศึกษา ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ต้องชำระค่าใช้จ่ายตามที่สถาบันกำหนด ผู้สมัครต้องศึกษารายละเอียดในประกาศนี้ให้ครบถ้วนก่อนสมัคร เมื่อยืนยันสิทธิ์การเข้าศึกษากับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช นับตั้งแต่การชำระเงินค่าลงทะเบียน ทางวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนเรียน

ข้อ ๘ ปฏิทินการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมตามเอกสารแนบท้าย ทั้งนี้สามารถติดตามรายละเอียด
เพิ่มเติมได้ที่ เว็บไซต์วิทยาลัย www.bcnb.ac.th หรือ Facebook วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
งานหลักสูตรและจัดการศึกษา โทร. ๐๕๕-๒๕๒-๕๕๖-๘ ต่อ ๓๑๐๕

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชลลดา ดิยะวิสุทธิศรี)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการและประกันคุณภาพการศึกษา
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
ปฏิทินการรับสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ปีการศึกษา 2569
รอบที่ 3

ลำดับ	กิจกรรม	วัน เดือน ปี/ เวลา
1	ประชาสัมพันธ์การรับสมัครและเปิดรับสมัครโดยสมัครด้วยตนเองหรือทางเว็บไซต์วิทยาลัย www.bcnb.ac.th และ Facebook : https://www.facebook.com/bcnbc2492 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช รายละเอียดตามประกาศ	วันที่ 26 พฤษภาคม 2569 – 5 มิถุนายน 2569
2	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาโดยการสอบข้อเขียน และสอบสัมภาษณ์ ทางเว็บไซต์วิทยาลัย www.bcnb.ac.th และ Facebook : https://www.facebook.com/bcnbc2492 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	วันที่ 8 มิถุนายน 2569
3	ตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน ที่สามารถตรวจได้ครบทุกรายการ <u>ตามแบบฟอร์มที่วิทยาลัยกำหนด</u>	วันที่ 9 - 14 มิถุนายน 2569
4	ยื่นผลตรวจร่างกายและดำเนินการสอบคัดเลือก - สอบคัดเลือก โดยการสอบข้อเขียน - ส่งผลตรวจร่างกาย - สอบคัดเลือก โดยการสอบสัมภาษณ์	วันจันทร์ที่ 15 มิถุนายน 2569 เวลา 09.00-11.00 น. (เข้าห้องสอบเวลา 08.30 น.) เวลา 11.00-12.00 น. เวลา 13.00 น. เป็นต้นไป
5	ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ทางเว็บไซต์วิทยาลัย www.bcnb.ac.th และ Facebook : https://www.facebook.com/bcnbc2492 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	วันที่ 19 มิถุนายน 2569
6	ชำระค่าขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาและค่าลงทะเบียนเรียนภาคเรียนที่ 1 จำนวน 20,000 บาท	วันที่ 20 - 26 มิถุนายน 2569
7	รายงานตัว ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	วันที่ 14 กรกฎาคม 2569
8	ปฐมนิเทศเตรียมความพร้อมผู้เข้าศึกษา ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	วันที่ 14 – 16 กรกฎาคม 2569
9	เปิดเรียนภาคฤดูร้อน	17 กรกฎาคม 2569

การแต่งกายในวันสอบ แต่งกายด้วยชุดสุภาพ สวมกระโปรง หรือ การเกงขายาวสีด้า รองเท้าหุ้มส้น สีสุภาพ

ไม่อนุญาตให้สวมเสื้อยัด หรือการเกงยีนส์ หรือรองเท้าเปิดส้น

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ งานหลักสูตรและจัดการศึกษา โทร. 055-252-546-8 ต่อ 3105 (ในวันเวลาราชการเท่านั้น)



เลขที่ใบสมัคร.....

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
ใบสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
ปีการศึกษา ๒๕๖๙ รุ่นที่ ๑๐ รอบที่ ๓

รูป ๑.๕ นิ้ว

โครงการบุคคลทั่วไป

๑. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อผู้สมัคร นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพปัจจุบัน.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
ชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....ระยะเวลาในการปฏิบัติหน้าที่.....ปี

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีที่ติดต่อผู้สมัครเรียนไม่ได้)

ชื่อนาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ความเกี่ยวข้อง.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ประวัติการศึกษาของผู้สมัคร

๑ สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า ตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการรับรอง
จากโรงเรียน.....อำเภอ.....
จังหวัด.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เกรดเฉลี่ยสะสม.....

๒ การศึกษาสูงสุด.....
จากสถาบัน.....พ.ศ.ที่สำเร็จการศึกษา.....

ประวัติการศึกษา/อบรม ด้านการดูแลผู้ป่วย (กรณีที่มีไปตระบุ).....

๓.คุณสมบัติผู้สมัครทั่วไป

๑. เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย
๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๖ ปี บริบูรณ์
๓. มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า ตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง
๔. เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านของตนเอง ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ติดต่อกัน หรือตามทะเบียนบ้านของบิดา มารดา
๕. ไม่เป็นภิกษุ สามเณรและนักบวช ตามคำสั่งมหาเถรสมาคมที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔
๖. สุขภาพสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ไม่ติดสารเสพติดให้โทษหรือโรคพิษสุราเรื้อรัง หรือมีความผิดปกติที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาหรือการปฏิบัติงาน
๗. เป็นผู้ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาล ให้ต้องจำคุก
๘. กรณีผู้สมัครเป็นชาย ต้องไม่เป็นผู้ถูกคัดเลือกเข้ารับราชการทหารในเดือน เมษายน ๒๕๖๙

๔. หลักฐานการสมัคร

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> ๑. ใบสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๒. รูปถ่ายของผู้สมัคร หน้าตรงไม่สวมหมวก และแว่นตา
(ไม่ถูกปรับแต่งรูปถ่าย) ขนาด ๑ นิ้ว ไม่เกิน ๖ เดือนนับถึงวันสมัคร | จำนวน ๑ รูป |
| <input type="checkbox"/> ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๔. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๕. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๖. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๗. สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียน (รป.๑ หรือ ปพ.๑) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๘. เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ (โปรดระบุ) | |

หมายเหตุ สำเนาเอกสารต้องลงนามรับรองทุกหน้า หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ ๐๕๕-๒๕๒-๕๔๖-๘ ต่อ ๓๑๐๕
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้หากมีการตรวจสอบเอกสารและพบว่าข้าพเจ้า มีคุณสมบัติหรือให้ข้อมูลไม่ตรงกับความเป็นจริง ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติและข้าพเจ้าจะไม่ขอใช้สิทธิ์ เรียกร้องใด ๆ (ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาโดยการสอบข้อเขียน และสอบสัมภาษณ์ ทางเว็บไซต์วิทยาลัย www.bcnb.ac.th และ Facebook : <https://www.facebook.com/bcnbc๒๕๖๒> วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ในวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๙)

ลงชื่อผู้สมัคร.....
(.....)
วันที่/...../.....

ผู้รับสมัคร.....
(.....)
วันที่/...../.....

สมัครได้ผ่าน ๒ ช่องทาง

ช่องทางที่ ๑ กรอกใบสมัครและชำระเงิน ยื่นเอกสารผ่านแบบฟอร์ม แล้วส่งเอกสารฉบับจริงในวันสัมภาษณ์ (๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙)

กรอกฟอร์มการสมัคร ใบแจ้งยอดชำระเงินค่าสมัคร



ช่องทางที่ ๒ ยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ห้องธุรการวิชาการ
ณ อาคารเรียน ๓ ชั้น ๑ (เตรียมเอกสาร และชำระเงินค่าสมัครมาให้ครบถ้วน)

ติดต่อสอบถาม @Line งานทะเบียน : @๓๘๓qhwy (มี@)