



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครบุรีรัมย์  
ใบสมัครเข้ารับการอบรม  
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 18

รูป 1 นิ้ว

ข้อมูลส่วนตัว 1 (ประวัติ)

1. คำนำหน้าชื่อ  นาย  นาง  นางสาว  ยศ (ระบุ).....  
ชื่อ-ชื่อสกุล (ภาษาไทย).....  
ชื่อ-ชื่อสกุล (ภาษาอังกฤษ).....  
2. วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี  
3. เลขประจำตัวประชาชน.....  
4. เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....  
5. สถานภาพการสมรส  โสด  สมรส  หย่าร้าง/หม้าย  
6. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....  
E-mail.....โทรสาร.....

7. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานศึกษา	สาขาวิชาเอก	วุฒิการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย	เกียรตินิยมอันดับที่
อนุปริญญา						
ปริญญาตรี						
ปริญญาโท						

8. สถานการณ์ทำงานปัจจุบัน  ทำงาน  ไม่ทำงาน

9. ประเภทของหน่วยงาน  ราชการ  รัฐวิสาหกิจ  เอกชน  ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ).....

10. ตำแหน่งงาน.....  
สถานที่ทำงาน.....  
ที่ตั้ง.....  
.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
รวมเวลาทำงานตำแหน่งปัจจุบัน.....ปี





การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป  
(การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 18  
ระหว่างวันที่ 11 มีนาคม – 28 มิถุนายน 2562  
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

**คุณสมบัติผู้สมัคร**

1. รับสมัครจำนวน 60 คน
2. พยาบาลวิชาชีพ ที่มีประสบการณ์การทำงาน 2 ปีขึ้นไป  
\*\*ถ้าประสบการณ์ไม่ถึง 2 ปี ให้แนบจดหมายแจ้งความจำเป็นจากหน่วยงานต้นสังกัด\*\*
3. มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและฝึกปฏิบัติ

**ขั้นตอนการสมัคร**

**\*\*กรุณาส่งใบสมัครก่อน วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2562**

1. **สมัครด้วยตนเอง** ที่กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ ห้อง 1207 อาคารเรียน 1 ชั้น 2  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
2. **ทางไปรษณีย์ (EMS)**  
กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ (สมัครอบรม NP 18)  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช  
90/6 ถ.ศรีธรรมไตรปิฎก อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000
3. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช จะพิจารณาผู้สมัครเข้ารับการอบรมจากข้อมูลการสมัคร  
และจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ทางเว็บไซต์วิทยาลัยพยาบาลฯ (<http://www.bcnb.ac.th>)  
**ภายในวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2562**

ค่าลงทะเบียน คนละ 35,000 บาท (ชำระหลังแจ้งผลการพิจารณาคัดเลือก)

**สอบถามเพิ่มเติมได้ที่**

กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ ห้อง 1207 อาคารเรียน 1 ชั้น 2  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช  
โทรศัพท์ 055-252-546-8 ต่อ 1207  
มือถือกลุ่มงาน 088-259-6684  
ผู้รับผิดชอบโครงการ อ.นิตา มีทิพย์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  
มือถือ 086 - 2159445 E-mail: [nidatae@hotmail.com](mailto:nidatae@hotmail.com)