10/31

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 11267
วันที่ ๒๖ ต.ค. ๒๕๕๙
เวลา

ที่ ศธ 0519.17/ 1557

คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ตำบลองครักษ์ อำเภอองครักษ์
จังหวัดนครนายก 26120

10 ตุลาคม 2559

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์หลักสูตรและใบสมัคร

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ได้จัดโครงการศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 26 ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560 ถึง วันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2560 และรุ่นที่ 27 ระหว่างวันที่ 2 สิงหาคม พ.ศ. 2560 ถึงวันที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ. 2560 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลให้มีความรู้ความสามารถ ในการประเมินภาวะสุขภาพ คัดกรองผู้ป่วย ให้การช่วยเหลือกรณีฉุกเฉินและให้การรักษาโรคเบื้องต้น รวมทั้งการให้ภูมิคุ้มกันโรคตามที่กำหนดได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถตัดสินใจส่งต่อได้อย่างเหมาะสม และ สามารถให้คำปรึกษาทางด้านที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพได้ โดยมีระยะเวลาการศึกษาอบรม ภาคทฤษฎีจำนวน 12 หน่วยกิต และภาคปฏิบัติจำนวน 6 หน่วยกิต ผู้ที่ผ่านการศึกษาอบรมหลักสูตรนี้จะได้ รับอนุมัติบัตรที่รับรองแล้วโดย สภาการพยาบาลและได้รับการขึ้นทะเบียนรายชื่อพยาบาลเวชปฏิบัติของสภาการพยาบาลมีคุณสมบัติที่จะให้บริการการรักษาโรคขั้นต้นได้ ตามมาตรา 4(3) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์พ.ศ. 2540 นอกจากนี้จะได้หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ 50 หน่วยคะแนน เพื่อใช้ประกอบการต่ออายุใบอนุญาตการประกอบวิชาชีพการพยาบาลได้ โดยมีค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรม จำนวน 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) ชำระเมื่อผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมแล้ว

คณะพยาบาลศาสตร์ จึงใคร่ขอเรียนเชิญบุคลากรทางการพยาบาลในหน่วยงานของท่านสมัครเข้ารับการศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ซึ่งคณะฯ ได้จัดการศึกษาที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ จังหวัดนครนายก ทางคณะฯ เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป โดยวิธีการสมัครด้วยตนเอง หรือโดยส่งใบสมัครทางไปรษณีย์แบบด่วน (ถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ) มาที่งานบริการการศึกษา (หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เลขที่ 63 หมู่ 7 ตำบลองครักษ์ อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก 26120

คณะพยาบาลศาสตร์ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ในการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรพยาบาลในหน่วยงานของท่านทราบและเข้าร่วมอบรมศึกษาหลักสูตรดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
คณะพยาบาลศาสตร์ ม. ศรีนครินทรวิโรฒ
ขอประชาสัมพันธ์หลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง หลักสูตรทั่วไป
(การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 26
จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความอนุเคราะห์
ประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ทัศนียา วังสะจันทานนท์)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

(นางนาตยา ศุจิจันทรรัตน์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สำเนาเรียน หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
โทร. 0-2649-5000 ต่อ 21800,21821

ลำดับที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)



รูปถ่าย
(ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)

ใบสมัครเข้าศึกษาอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

○ รุ่นที่ 26 วันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560 ถึง วันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2560

○ รุ่นที่ 27 วันที่ 2 สิงหาคม พ.ศ. 2560 ถึง วันที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ. 2560

****

1. ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง) นาย/นาง/นางสาว .....

   (ภาษาอังกฤษ ตัวบรรจง) Mr./Mrs./Ms. .....

   ตำแหน่งทางทหาร – ตำรวจ (ภาษาอังกฤษ).....
2. เกิดวันที่ ..... อายุ ..... ปี
3. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย..... ถนน .....

   ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

   รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

   โทรสาร ..... e-mail .....
4. สถานภาพสมรส ○ โสด ○ สมรส ○ อื่นๆ .....
5. วุฒิการศึกษา (สูงสุด) ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา .....

   สถานศึกษา .....
6. ปัจจุบันปฏิบัติงานตำแหน่ง .....

   สถานที่ทำงาน .....แผนก/หน่วย/หอผู้ป่วย .....

   สังกัด (กอง,กรม,กระทรวง)..... โทรศัพท์ .....

   ระยะเวลาการทำงาน (พ.ศ.-พ.ศ.)..... รวมเวลาทำงาน .....ปี ..... เดือน

   สถานที่ตั้งของหน่วยงาน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย..... ถนน .....

   ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

   รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
7. บัตรประชาชน / บัตรข้าราชการ เลขที่ ..... หมดอายุวันที่ .....
8. ใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น 1 เลขที่.....

   หมดอายุวันที่ .....
9. สมาชิกสภาการพยาบาล เลขที่ .....

10. เหตุผลที่ต้องการเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรนี้

.....

.....

.....

.....

11. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารดังต่อไปนี้มาด้วย (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ใน ○ หน้ารายการที่แนบ)

- ○ สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ จำนวน 2 ใบ
- ○ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ใบ
- ○ สำเนาใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น 1 (ที่ไม่หมดอายุ)
- ○ สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (วุฒิการศึกษาสูงสุด)
- ○ รูปถ่ายสีหน้าตรงไม่สวมหมวก จำนวน 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (รวมติดใบสมัคร) ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
- ○ หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน (ตามแบบฟอร์ม NP.SWU 001) อนุญาตให้นำมาส่งในวันสอบสัมภาษณ์ (รายงานตัวสอบสัมภาษณ์) **หากไม่นำส่งงดพิจารณาการสอบสัมภาษณ์**
- ○ หนังสืออนุมัติลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา/ต้นสังกัด (กรณีลาศึกษา) อนุญาตให้นำมาส่งในวันสอบสัมภาษณ์ (รายงานตัวสอบสัมภาษณ์)
- ○ สำเนาเอกสารอื่นๆ (โปรดระบุ) .....

12. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. .....

หมายเหตุ

1. กรณีส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ ผู้สมัครต้องส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานทางไปรษณีย์แบบลงทะเบียนด่วน (ถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)
   มาที่ งานบริการการศึกษา (หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง) คณะพยาบาลศาสตร์
   มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ 63 หมู่ 7 ตำบลองครักษ์ อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก 26120
2. ถ้ามีผู้สมัครศึกษาอบรม ไม่ถึง 50 ท่าน คณะฯ จะขอเลื่อนการเปิดการศึกษาอบรมออกไปตามความเหมาะสม

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ งานบริการการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

เบอร์ติดต่อ 02-649-5000 ต่อ 21800,21821 เบอร์มือถือ 089-922-2549

โทรสาร 037-395108 หรือ 02-649-5000 ต่อ 21823

เว็บไซต์ http://nurse.swu.ac.th

สามารถสำเนาใบสมัครเพิ่มเติมได้

(NP.SWU 001)

หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

เขียนที่ .....

วันที่ ..... **เดือน** ..... **พ.ศ**.....

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ 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 26 วันที่ 26 ธันวาคม พ.ศ. 2559)

(นับถึงวันสุดท้ายของการสมัครศึกษา รุ่น 27 วันที่ 15 มิถุนายน พ.ศ. 2560)

ขณะนี้ดำรงตำแหน่ง ..... ข้าพเจ้าขอประเมินคุณสมบัติ ดังนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ ผู้ลงนาม คือ ผู้บังคับบัญชาขั้นต้น (หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาล)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

กำหนดการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

รุ่นที่ 26 วันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560 ถึง วันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2560

****

วัน/เดือน/ปี	ขั้นตอน	สถานที่
ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 26 ธันวาคม 2559	การรับสมัคร โดยวิธี 1. สมัครด้วยตนเอง 2. สมัครทางไปรษณีย์	งานบริการการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มศว
วันที่ 4 มกราคม 2560	13.00 น. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์	- ชั้น 1 คณะพยาบาลศาสตร์ มศว - http://nurse.swu.ac.th
วันที่ 15 มกราคม 2560	08.30 น. รายงานตัวสอบสัมภาษณ์ 09.00 น. สอบสัมภาษณ์	คณะพยาบาลศาสตร์ มศว
วันที่ 17 มกราคม 2560	15.00 น. ประกาศรายชื่อผู้เข้าศึกษาอบรม	- ชั้น 1 คณะพยาบาลศาสตร์ มศว - http://nurse.swu.ac.th
วันที่ 18 – 24 มกราคม 2560	รายงานตัวและชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 30,000 บาท	-ชำระทางธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี คณะพยาบาลศาสตร์ (โครงการบริการวิชาการ) เลขที่บัญชี 283-3-00042-5
วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2560	08.00 น. เปิดการศึกษาอบรมและปฐมนิเทศ (กรุณาใส่ชุดชุมชน-สีฟ้า)	คณะพยาบาลศาสตร์ มศว

รายละเอียดระยะเวลาการศึกษาอบรม (วันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560 ถึง วันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2560)

เปิดการศึกษาอบรม วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2560

ศึกษาอบรมภาคทฤษฎี (7 สัปดาห์) วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2560 – วันที่ 19 มีนาคม 2560 (เรียนวันพุธ-อาทิตย์)

ศึกษาอบรมภาคปฏิบัติ (9 สัปดาห์) วันที่ 20 มีนาคม 2560 – วันที่ 30 พฤษภาคม 2560

(ฝึกปฏิบัติวันจันทร์ - ศุกร์)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

กำหนดการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

รุ่นที่ 27 วันที่ 2 สิงหาคม พ.ศ. 2560 ถึง วันที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ. 2560

****

วัน/เดือน/ปี	ขั้นตอน	สถานที่
ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 15 มิถุนายน 2560	การรับสมัคร โดยวิธี 1. สมัครด้วยตนเอง 2. สมัครทางไปรษณีย์	งานบริการการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มศว
วันที่ 23 มิถุนายน 2560	13.00 น. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์	- ชั้น 1 คณะพยาบาลศาสตร์ มศว - http://nurse.swu.ac.th
วันที่ 1 กรกฎาคม 25560	08.30 น. รายงานตัวสอบสัมภาษณ์ 09.00 น. สอบสัมภาษณ์	คณะพยาบาลศาสตร์ มศว
วันที่ 3 กรกฎาคม 2560	15.00 น. ประกาศรายชื่อผู้เข้าศึกษาอบรม	- ชั้น 1 คณะพยาบาลศาสตร์ มศว - http://nurse.swu.ac.th
วันที่ 4 - 14 กรกฎาคม 2560	รายงานตัวและชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 30,000 บาท	- ชำระทางธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี คณะพยาบาลศาสตร์ (โครงการบริการวิชาการ) เลขที่บัญชี 283-3-00042-5
วันที่ 2 สิงหาคม 2559	08.00 น. เปิดการศึกษาอบรมและปฐมนิเทศ (กรุณาใส่ชุดชุมชน-สีฟ้า)	คณะพยาบาลศาสตร์ มศว

รายละเอียดระยะเวลาการศึกษาอบรม (วันที่ 2 สิงหาคม พ.ศ. 2560 ถึง วันที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ.2560)

เปิดการศึกษาอบรม	วันที่ 2 สิงหาคม 2560
ศึกษาอบรมภาคทฤษฎี (8 สัปดาห์)	วันที่ 2 สิงหาคม 2560 – วันที่ 24 กันยายน 2560 (เรียนพุธ-อาทิตย์)
ศึกษาอบรมภาคปฏิบัติ (9 สัปดาห์)	วันที่ 25 กันยายน 2560 – วันที่ 28 พฤศจิกายน 2560 (ฝึกปฏิบัติวันจันทร์-ศุกร์)

ชื่อหลักสูตร

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

วุฒิที่ได้รับ

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

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาล ให้มีความรู้ความสามารถในการประเมินภาวะสุขภาพ คัดกรองผู้ป่วย ให้การช่วยเหลือกรณีฉุกเฉิน รวมทั้งให้การรักษาโรคเบื้องต้น การส่งต่อ และการดูแลผู้รับบริการโรคเรื้อรังอย่างต่อเนื่อง และการให้ภูมิคุ้มกันโรคตามที่กำหนดได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถตัดสินใจส่งต่อได้อย่างเหมาะสม และสามารถให้คำปรึกษาทางด้านที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพได้

ระยะเวลาในการศึกษาอบรม

ตลอดหลักสูตรจำนวน 16-18 สัปดาห์
รุ่นที่ 26 วันที่ 1 กุมภาพันธ์ – 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2560
รุ่นที่ 27 วันที่ 2 สิงหาคม – 28 พฤศจิกายน พ.ศ. 2560

คุณสมบัติของผู้สมัคร

1. พยาบาลวิชาชีพที่มีใบอนุญาตการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น 1 (ยังไม่หมดอายุ)
2. มีประสบการณ์การทำงานอย่างน้อย 2 ปี
3. สุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาอบรม

การคัดเลือกผู้เข้าศึกษาอบรม

พิจารณาคัดเลือกจากการสอบสัมภาษณ์

จำนวนผู้เข้าศึกษาอบรม

จำนวน 100 คน
หมายเหตุ ถ้ามีผู้สมัครศึกษาอบรม ไม่ถึง 50 ท่าน คณะฯ จะขอเลื่อนการเปิดการศึกษาอบรมออกไปตามความเหมาะสม

ค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรม

จำนวน 30,000 บาท
(ชำระเมื่อประกาศผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมฯ)

หลักฐานการสมัคร

1. สำเนาใบอนุญาตในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ 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. ผู้เข้ารับการอบรมต้องมีเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 จึงมีสิทธิเข้ารับการประเมินผล
2. ผู้เข้ารับการอบรมต้องได้แต้มเฉลี่ยตลอดการศึกษาอบรม ไม่น้อยกว่า 2.00 ในระบบ 4.00

ผู้ที่ผ่านการศึกษาอบรมหลักสูตร
การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป
(การรักษาโรคเบื้องต้น)
จะได้รับ อนุมัติบัตร และได้รับการขึ้นทะเบียนรายนาม
พยาบาลเวชปฏิบัติ ของสภาการพยาบาล
และมีคุณสมบัติที่จะให้บริการการรักษาโรค
เบื้องต้นได้ตามมาตรา 4(3) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพ
การพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.2540

ผู้ผ่านการอบรมในหลักสูตรนี้ จะได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง 50 หน่วย เพื่อต่ออายุใบอนุญาตการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

* **กำหนดวันรับสมัคร**

  รุ่นที่ 26 (ตั้งแต่บัดนี้ – 26 ธันวาคม 2559)

  รุ่นที่ 27 (ตั้งแต่บัดนี้ – 15 มิถุนายน 2560)

* **วิธีการสมัคร**

  1. สมัครด้วยตนเอง ที่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
  2. สมัครทางไปรษณีย์แบบด่วนลงทะเบียน (ถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

* **วันสอบสัมภาษณ์คัดเลือก**

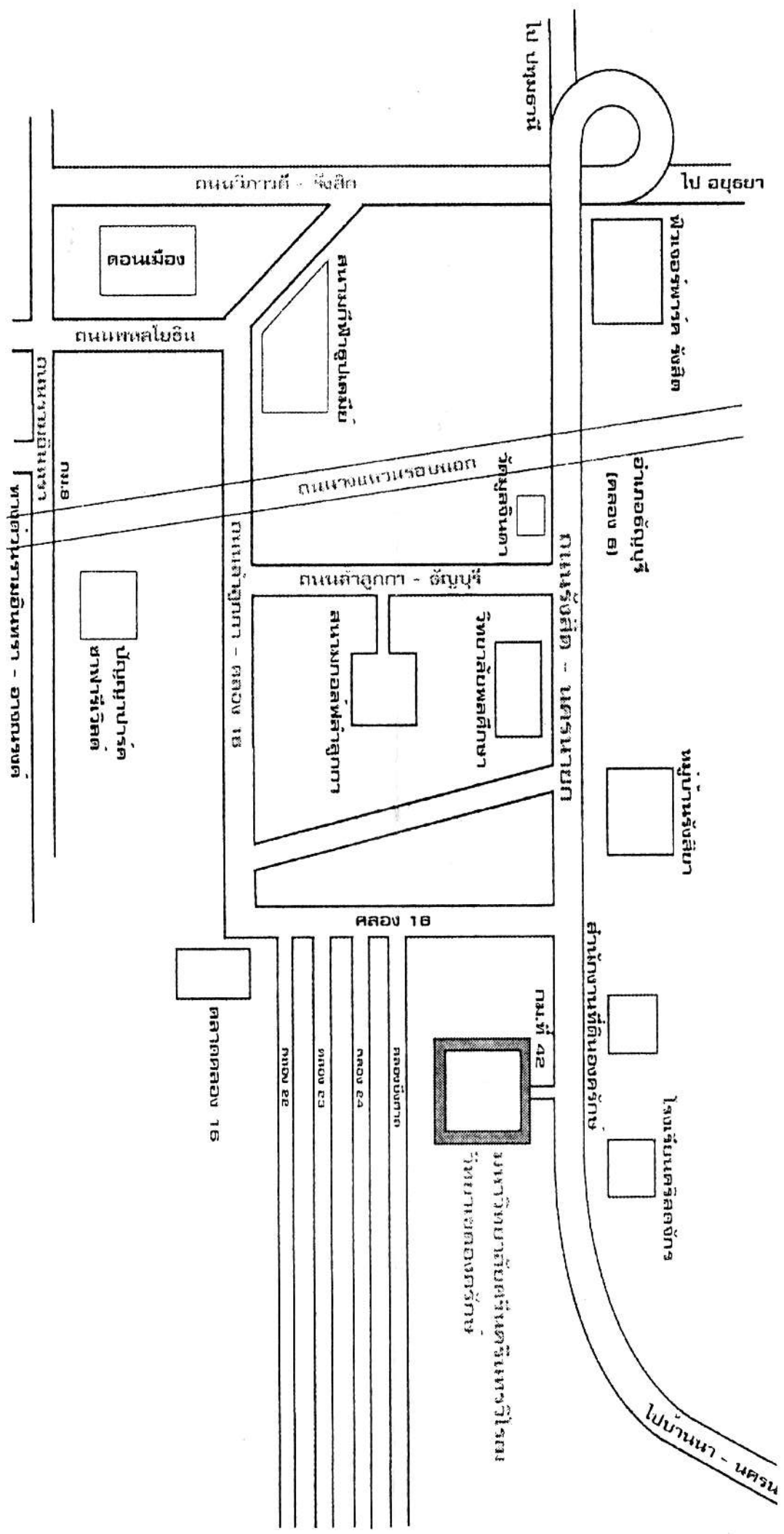
  รุ่นที่ 26 วันอาทิตย์ที่ 15 มกราคม 2560

  รุ่นที่ 27 วันเสาร์ที่ 1 กรกฎาคม 2560

* **สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่**

คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
63 หมู่ 7 ตำบลองครักษ์ อำเภอองครักษ์
จังหวัดนครนายก 26120
โทรศัพท์ 02-6495000 ต่อ 21800,21821
มือถือ 089-9222549
โทรสาร 037-395108 /02-6495000 ต่อ 21823

แผนที่การเดินทาง



หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 26,27

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



คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก