ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Nursing Services Center, Faculty of Nursing Chiang Mai University.
๑๑๐ ถนนอินทวโรรส ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐
โทรศัพท์ (๐๕๓) ๙๓๖๐๗๔, ๙๔๙๑๕๑, ๐๘๑-๙๙๒๕๘๒๘ โทรสาร (๐๕๓) ๒๑๒๖๒๙

ที่ ศธ ๖๕๙๓(๗.๑๘.๑)/๙๓๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ ๗๓๐๘๘
วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๖๐
เวลา

๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับและใบสมัครเข้าร่วมอบรม จำนวน ๖ ชุด

ด้วยศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะดำเนินการจัดการอบรม ดังต่อไปนี้

๑. การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป(การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๒๐ ระหว่างวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ – ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๒. การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา รุ่นที่ ๑๓ ระหว่างวันที่ ๘ มกราคม – ๒๙ เมษายน ๒๕๖๑ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๓. การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการบริหารการพยาบาล รุ่นที่ ๘ ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๔. การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม รุ่นที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๕. การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง รุ่นที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ – ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๖. การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๒๙ มกราคม – ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พิจารณาแล้วเห็นว่าการอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน จึงขอความอนุเคราะห์ท่านพิจารณาส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรม โดยข้าราชการ พนักงานองค์การรัฐวิสาหกิจ สามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว และเมื่อได้รับอนุญาตให้เข้าร่วมประชุมโปรดแจ้งชื่อผู้เข้าร่วมประชุม พร้อมใบสมัครลงทะเบียนมายังศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และสามารถดาวน์โหลดใบสมัครเพิ่มเติมได้ที่ www.nurse.cmu.ac.th/nsccmu หรือโทรศัพท์ หมายเลข (๐๕๓) ๙๓๖๐๗๔, ๙๔๙๑๕๑, ๐๘๑-๙๙๒๕๘๒๘ โทรสาร (๐๕๓) ๒๑๒๖๒๙ Email : nsccmunews@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กนกพร สุคำวัง)
ผู้อำนวยการศูนย์บริการพยาบาล

ใบสมัครลงทะเบียน

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 20
ระหว่างวันที่ 12 กุมภาพันธ์ – 10 มิถุนายน 2561
ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อ-สกุล.....

คุณวุฒิการศึกษา.....

สำเร็จการศึกษาพยาบาลปี พ.ศ.....

ประสบการณ์ทำงาน.....ปี

สถานที่ทำงาน.....

หน่วยงาน.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

.....

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

E-Mail.....

ปิดรับสมัคร วันที่ 15 ธันวาคม 2560

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

โทรศัพท์: 053-936074, 053-949151, 081-9925828
โทรสาร: 053-212629
Email: nsccmunews@gmail.com
Facebook: www.facebook.com/nsccmu

เอกสารประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครลงทะเบียน
2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์
3. หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
4. สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัครจำนวน 300 บาท

ผ่านบัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี "ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่" เลขที่บัญชี 566-4-12445-8
หรือบัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงเทพ สาขาคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี"ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่" เลขที่บัญชี 968-0-05361-9

ช่องทางการส่งเอกสารการสมัคร

1. โทรสาร : 053-212629 หรือ
2. Email : nsccmunews@gmail.com หรือ
3. ไปรษณีย์ : ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เลขที่ 110 ถนนอินวโรรส ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

ค่าลงทะเบียน

ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องชำระค่าลงทะเบียน**คนละ 40,000 บาท** (สี่หมื่นบาทถ้วน) ผ่านบัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี "ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่" เลขที่บัญชี 566-4-12445-8 หรือบัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงเทพ สาขาคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี"ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่" เลขที่บัญชี 968-0-05361-9

โดยค่าลงทะเบียนนี้เป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับค่าตอบแทนวิทยากร ค่าเอกสารประกอบการบรรยาย ค่าสถานที่จัดอบรม และแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ (ไม่รวมค่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าหนังสือและตำราที่ผู้เข้ารับการศึกษาอบรมต้องซื้อเพื่อการศึกษา และค่าใช้จ่ายในการฝึกภาคปฏิบัติ)

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 20

ระหว่างวันที่ 12 กุมภาพันธ์ – 10 มิถุนายน 2561
ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

จัดโดย
ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หลักสูตรนี้ได้รับการรับรอง
คะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU)
จากสภาการพยาบาล

ใบสมัครลงทะเบียน
หลักสูตรอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา รุ่นที่ 13
ระหว่างวันที่ 8 มกราคม – 29 เมษายน 2561

ชื่อ – สกุล.....

คุณวุฒิการศึกษา.....

สำเร็จการศึกษาพยาบาลปี พ.ศ.....

ประสบการณ์ทำงาน.....ปี

สถานที่ทำงาน.....

แผนก.....

ที่อยู่.....

.....

.....

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....

E-Mail.....

ปิดรับสมัคร วันที่ 30 พฤศจิกายน 2560

หมายเหตุ

- ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้
- ศูนย์บริการพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการเลื่อน/ยกเลิกการอบรม หากมีผู้สมัครลงทะเบียนน้อยกว่า 30 คน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

โทรศัพท์: 053-936074, 053-949151, 081-9925828

โทรสาร: 053-212629

Email: nsccmunews@gmail.com

ติดตามข่าวสารจากอบรม/ประชุมวิชาการของศูนย์บริการพยาบาลได้ที่ www.nurse.cmu.ac.th/nsccmu

เอกสารประกอบการรับสมัคร

- ใบสมัครลงทะเบียน
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์
- สำเนาหนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
- สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัครจำนวน 300 บาท

ผ่านบัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี "ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่" เลขที่บัญชี 566-4-12445-8

หรือบัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงเทพ สาขาคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี"ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่" เลขที่บัญชี 968-0-05361-9

ช่องทางการส่งหลักฐานการสมัคร

- ส่งด้วยตนเอง : ศูนย์บริการพยาบาล ชั้น 3 อาคาร 4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- สมัครออนไลน์ทาง www.nurse.cmu.ac.th/nsccmu
- ส่งไปรษณีย์ : ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 110 ถ.อินทวโรรส ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200
- ส่ง Fax : 053-212 629
- ส่ง E-mail : nsccmunews@gmail.com

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียนจำนวน 40,000 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)
ทั้งนี้ ไม่รวมค่าใช้จ่ายในการศึกษาดูงานและค่าเดินทางไปแหล่งฝึกปฏิบัติ

ชำระโดยโอนเงินผ่านบัญชีออมทรัพย์

- ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี "ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่" เลขที่บัญชี 566-4-12445-8 หรือ
- ธนาคารกรุงเทพ สาขาคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี "ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่" เลขที่บัญชี 968-0-05361-9

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หลักสูตรอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา รุ่นที่ 13

ระหว่างวันที่ 8 มกราคม – 29 เมษายน 2561
ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

จัดโดย
ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หลักสูตรนี้ได้รับการรับรอง
คิดคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU)
จากสภาการพยาบาล