๐๙๒๓๔
เลขที่
วันที่ ๖ ก.ย. ๒๕๖๑
เวลา

ที่ ศธ ๖๙๐๖ /๒๔๗๖

คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
๖๓ หมู่ที่ ๗ ตำบลองครักษ์
อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก ๒๖๑๒๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์หลักสูตรและใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ได้จัดโครงการศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การล้างไตทางช่องท้อง) รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลให้มีความรู้ความสามารถในการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังแบบองค์รวม การช่วยเหลือกรณีฉุกเฉิน รวมทั้งให้การรักษาโรคเบื้องต้น การส่งต่อ และการดูแลผู้รับบริการผู้ป่วยไตวายทั้งในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง ตลอดจนให้คำปรึกษาผู้ป่วยและผู้ดูแลในการจัดการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดทดแทนไตโดยการล้างไตได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถให้คำปรึกษาทางด้านที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพได้ โดยมีระยะเวลาการศึกษาอบรม ภาคทฤษฎีจำนวน ๑๒ หน่วยกิตและภาคปฏิบัติจำนวน ๖ หน่วยกิต ผู้ที่ผ่านการศึกษาอบรมหลักสูตรนี้ จะได้รับอนุมัติบัตรที่รับรองแล้วโดยสภาการพยาบาลและได้รับการขึ้นทะเบียนรายนามพยาบาลเวชปฏิบัติของสภาการพยาบาลมีคุณสมบัติที่จะให้บริการการรักษาโรคขั้นต้นได้ตามมาตรา ๔(๓) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๔๐ นอกจากนี้จะได้หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ ๕๐ หน่วยคะแนน เพื่อใช้ประกอบการต่ออายุใบอนุญาตการประกอบวิชาชีพการพยาบาลได้ มีค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรมตลอดหลักสูตร จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยชำระเมื่อผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมแล้ว

คณะพยาบาลศาสตร์ จึงใคร่ขอเรียนเชิญบุคลากรทางการพยาบาลในหน่วยงานของท่านสมัครเข้ารับการศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การล้างไตทางช่องท้อง) ซึ่งคณะฯ ได้จัดการศึกษาที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ จังหวัดนครนายก โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ โดยวิธีการสมัครด้วยตนเอง หรือโดยส่งใบสมัครทางไปรษณีย์แบบด่วน (ถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ) มาที่นางสาวนภาพร ศรีโพธิ์ (NP – การล้างไตทางช่องท้อง) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เลขที่ ๖๓ หมู่ ๗ ตำบลองครักษ์ อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก ๒๖๑๒๐

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ในการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรพยาบาลในหน่วยงานของท่านทราบและเข้าร่วมอบรมศึกษาหลักสูตรดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ทัศนียา วังสะจันทานนท์)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

(นางเกศรินทร์ ไทยครีวงศ์)
นายแพทย์สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
๑๐ ก.ย. ๒๕๖๑

คณะพยาบาลศาสตร์ มศว
โทร. ๐-๒๖๔๙-๕๐๐๐ ต่อ ๒๑๘๑๖

๖ ก.ย. ๒๕๖๑

เลขที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

รูปถ่าย
(ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)

ใบสมัครเข้าศึกษาอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การล้างไตทางช่องท้อง)

รุ่นที่ 2 วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2562 ถึงวันที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ. 2562

****

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

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

ตำแหน่งทางทหาร – ตำรวจ (ภาษาอังกฤษ) .....

เลขที่บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ.....หมดอายุวันที่.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

2.เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี

3.ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....

4.สถานภาพสมรส ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่าร้าง ( ) อื่น ๆ ระบุ.....

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.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) จำนวน 1 ใบ

☐ สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (วุฒิการศึกษาสูงสุด) จำนวน 1 ใบ

☐ รูปถ่ายสีหน้าตรงไม่สวมหมวก จำนวน 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)

☐ หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน (ตามแบบฟอร์ม NP.SWU 001) อนุญาตให้นำมาส่งในวันสอบสัมภาษณ์ (รายงานตัวสอบสัมภาษณ์) **หากไม่นำส่งงดพิจารณาการสอบสัมภาษณ์**

☐ หนังสืออนุมัติลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา / ต้นสังกัด (**กรณี**ลาศึกษา) อนุญาตให้นำมาส่งในวันสอบสัมภาษณ์ (รายงานตัวสอบสัมภาษณ์)

☐ สำเนาเอกสารอื่น ๆ (โปรดระบุ).....

12.ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ :

1.**กรณีส่งใบสมัครทางไปรษณีย์** ผู้สมัครต้องส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานทางไปรษณีย์แบบลงทะเบียนด่วนภายในวันที่ 8 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562 (ถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)
มาที่ นางสาวนภาพร ศรีโพธิ์ งานบุคคล (หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต(การล้างไตทางช่องท้อง) รุ่นที่ 2) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ 63 หมู่ 7 ตำบลองครักษ์ อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก 26120

2.ถ้ามีผู้สมัครศึกษาอบรม ไม่ถึง 30 ท่าน คณะฯ จะขอเลื่อนการเปิดการศึกษาอบรมออกไปตามความเหมาะสม

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

นางสาวนภาพร ศรีโพธิ์ งานบุคคล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ 02-649-5000 ต่อ 21816 เบอร์มือถือ 085-694-0292
e-mail : nsripor@hotmail.com

สามารถสำเนาใบสมัครเพิ่มเติมได้

หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
สังกัดโรงพยาบาล/หน่วยงาน.....กรม.....
กระทรวง.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
เป็นผู้บังคับบัญชาของ นาย/นาง/นางสาว.....ได้ปฏิบัติงาน
ในสาขาการพยาบาล ณ หน่วยงาน.....จังหวัด.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสุดท้ายของการสมัครศึกษา รุ่น 2 วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2562)
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 ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

กำหนดการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต

(การล้างไตทางช่องท้อง)

รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2562 ถึง 28 พฤศจิกายน 2562

****

วัน/เดือน/ปี	ขั้นตอน	บุคลากร/สถานที่
ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันศุกร์ที่ 8 กุมภาพันธ์ 2562	การรับสมัคร โดยวิธี 1. สมัครด้วยตนเอง 2. สมัครทางไปรษณีย์	คุณนภาพร ศรีโพธิ์ จนท. ฝ่ายบุคลากร คณะพยาบาลศาสตร์ มศว ต. องครักษ์ อ. องครักษ์ จ. นครนายก 26120 โทร. 02-6495000 ต่อ 21816 , 085-694-0292
วันศุกร์ที่ 22 กุมภาพันธ์ 2562	13.00 น. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์	- ชั้น 1 คณะพยาบาลศาสตร์ มศว - http://nurse.swu.ac.th
วันศุกร์ที่ 8 มีนาคม 2562	08.00 น. รายงานตัวสอบสัมภาษณ์ 09.00-12.00 สอบสัมภาษณ์รอบเช้า 13.00-16.00 สอบสัมภาษณ์รอบบ่าย	คณะพยาบาลศาสตร์ มศว
วันศุกร์ที่ 22 มีนาคม 2562	13.00 น. ประกาศรายชื่อผู้เข้าศึกษาอบรม	- ชั้น 1 คณะพยาบาลศาสตร์ มศว - http://nurse.swu.ac.th
วันที่ 1 พฤษภาคม – 13 มิถุนายน 2562	รายงานตัวและชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 50,000 บาท	- ชำระด้วยตนเอง ได้ที่ งานการเงินและบัญชี ชั้น 2 ห้อง 213 คณะพยาบาลศาสตร์ มศว (เฉพาะวันเวลาราชการเท่านั้น) - ชำระทางธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี คณะพยาบาลศาสตร์ (โครงการบริการวิชาการ) เลขที่บัญชี 283-3-00042-5 Bill payment(20)
วันพฤหัสบดีที่ 1สิงหาคม 2562	08.00 – 08.30 น.ลงทะเบียน 8.35 พิธีเปิดการศึกษาอบรมและปฐมนิเทศ	คณะพยาบาลศาสตร์ มศว

รายละเอียดระยะเวลาการศึกษาอบรม (ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม 2562 ถึง 28 พฤศจิกายน 2562)

เปิดการศึกษาอบรม วันที่ 1 สิงหาคม 2562

ศึกษาอบรมภาคทฤษฎี ประมาณ 7-8 สัปดาห์ รวมการเรียนการสอนและสอบประเมินผลภาคทฤษฎี จำนวน 12 หน่วยกิต ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2562 ถึง 19 หรือ 26 กันยายน 2562 (เรียนวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ หยุดวันนักขัตฤกษ์ และวันเสาร์-อาทิตย์) เรียนที่คณะพยาบาลศาสตร์ มศว องครักษ์

ศึกษาอบรมภาคปฏิบัติ ประมาณ 9 สัปดาห์ ทั้งหมด 360 ชั่วโมง รวมการเรียนการสอนและประเมินผลภาคปฏิบัติ จำนวน 6 หน่วยกิต ตั้งแต่วันที่ 23 กันยายน 2562 ถึง 28 พฤศจิกายน 2560 (ฝึกปฏิบัติวันจันทร์ถึงวันศุกร์ หยุดวันนักขัตฤกษ์ และวันเสาร์-อาทิตย์) ฝึกปฏิบัติในแหล่งฝึกที่คณะพยาบาลศาสตร์กำหนด

สิ่งอำนวยความสะดวกเมื่อเข้าศึกษาอบรม: ห้องเรียนติดเครื่องปรับอากาศ ห้องอาหาร ห้องสมุด ห้องคอมพิวเตอร์ wifi และสถานที่พักผ่อนออกกำลังกาย

กำหนดวันรับสมัคร

วันนี้ – 8 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

กำหนดวันสัมภาษณ์

วันศุกร์ที่ 22 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

วิธีการสมัคร

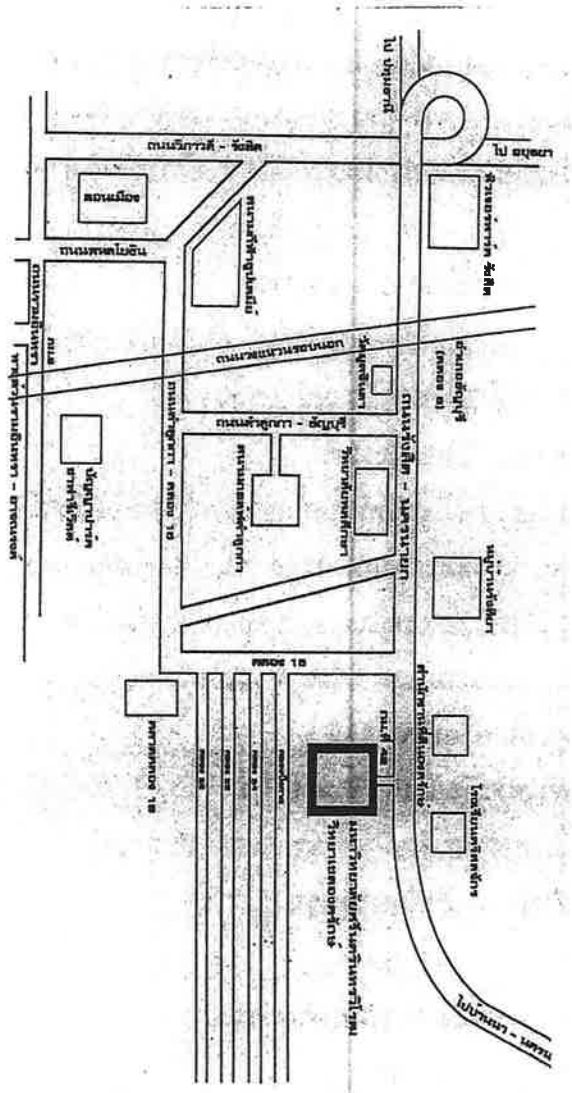
1.สมัครด้วยตนเอง ที่ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

2.สมัครทางไปรษณีย์แบบด่วนลงทะเบียน (EMS)
(ถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

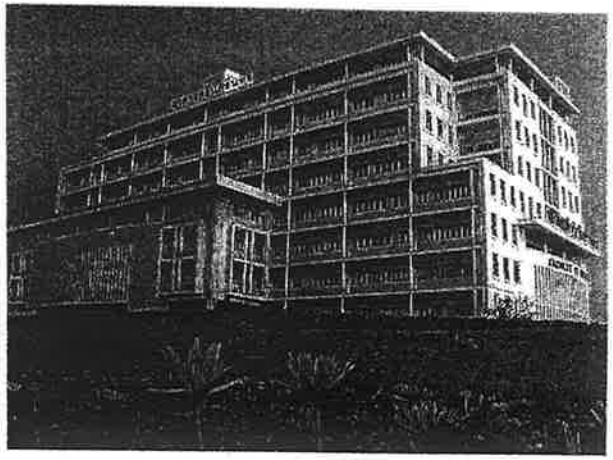
คุณนภาพร ศรีโพธิ์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
63 หมู่ 7 ตำบลองครักษ์ อำเภอองครักษ์
จังหวัดนครนายก 26120
โทรศัพท์ 02-649-5000 ต่อ 21816
มือถือ 085-694-0292
โทรสาร 02-649-5000 ต่อ 21824
เว็ปไซด์ http://nurse.swu.ac.th/

แผนที่การเดินทาง





หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล
เวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต
(การล้างไตทางช่องท้อง) รุ่นที่ 2
Program of Nurse Practitioner in Renal Replacement Therapy (Peritoneal Dialysis)



คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก

ชื่อหลักสูตร

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต
(การล้างไตทางช่องท้อง)
Program of Nurse Practitioner in Renal Replacement Therapy (Peritoneal Dialysis)

วุฒิที่ได้รับ

ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต
(การล้างไตทางช่องท้อง)
Certificate in Nursing Practitioner in Renal Replacement Therapy (Peritoneal Dialysis)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ร่วมกับศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ
สยามบรมราชกุมารี

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาล ให้มีความรู้ความสามารถในการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังแบบองค์รวม สามารถวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นในผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดทดแทนไตโดยการล้างไตทางช่องท้องอย่างเหมาะสม ปฏิบัติการบำบัดทดแทนไตโดยการล้างไตทางช่องท้องตลอดจนใช้อุปกรณ์หรือเทคโนโลยีชั้นสูงที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ ให้คำปรึกษาผู้ป่วยและผู้ดูแลในการจัดการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดทดแทนไตโดยการล้างไตได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดจน ควบคุมมาตรฐานการพยาบาลและความปลอดภัยในหน่วยไตเทียมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ระยะเวลาในการศึกษาอบรม

ตลอดหลักสูตร ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม 2562 ถึงวันที่ 28 พฤศจิกายน 2562

คุณสมบัติของผู้สมัคร

1.พยาบาลวิชาชีพที่ใบอนุญาตการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น 1 (ยังไม่หมดอายุ)
2.มีประสบการณ์ในการพยาบาลผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 2 ปี
3.สุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาอบรม

การคัดเลือกผู้เข้าศึกษาอบรม

พิจารณาคัดเลือกจากการสอบสัมภาษณ์

จำนวนผู้เข้าศึกษาอบรม

จำนวน 30 คน

ค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรม

จำนวน 50,000 บาท
(ชำระเมื่อประกาศผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมฯ)

หลักฐานการสมัคร

1.สำเนาใบอนุญาตในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น 1 (ยังไม่หมดอายุ)
2.สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
3.สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน
4.รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
5.หนังสือรับรองการปฏิบัติ
(แสดงระยะเวลาการปฏิบัติงานและลักษณะงาน)
6.หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา(ถ้ามี)

การวัดผลและการสำเร็จการศึกษา

1.ผู้เข้ารับการอบรมต้องมีเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 จึงมีสิทธิเข้ารับการประเมินผล
2.ผู้เข้ารับการอบรมต้องได้แต้มเฉลี่ยตลอดการศึกษาอบรม ไม่น้อยกว่า 2.50 ในระบบ 4.00

*****ผู้ผ่านการอบรมในหลักสูตรนี้ จะได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง 50 หน่วย เพื่อต่ออายุใบอนุญาตการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์*****