b/22

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 851
วันที่ ๒๑ ม.ค. ๒๕๖๓
เวลา.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
๒ ถนนวังหลัง บางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐
โทร ๐๒-๔๑๙-๗๔๖๖ – ๘๐ ต่อ ๑๓๐๓ , ๑๕๐๕
โทรสาร ๐๒-๔๑๒-๘๔๑๕

ที่ อว ๗๘.๐๕/ว.๐๐๐๒๖
วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓
เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / คณบดี / อธิบดี / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล / หัวหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมใน หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ ๔๘ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์จะเปิดรับสมัครพยาบาลซึ่งปฏิบัติงานอยู่ในโรงพยาบาลและหน่วยงานต่าง ๆ เข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ ๔๘ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม) จำนวน ๒ สาขา ได้แก่ สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ระยะเวลาการศึกษาอบรม ๑๘ สัปดาห์ ระหว่างวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓ – ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ และสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) (หลักสูตร ๒ เดือนหลังพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต) ระยะเวลาการศึกษาอบรม ๘ สัปดาห์ ระหว่างวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ – ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ในการนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านในการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรผู้สนใจสมัครเข้าศึกษาอบรม ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมดังกล่าวด้วย จะขอบพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เพื่อโปรด ☐ ทราบ
☑ พิจารณาสั่งการ
☐ พิจารณาอนุญาต/อนุมัติ
๒๑ ม.ค. ๒๕๖๓

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ยาใจ สิทธิมงคล)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

(นายวรา เศลวัตนะกุล)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ประกาศ คณะพยาบาลศาสตร์
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
รุ่นที่ ๔๘ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม)

.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะดำเนินการจัดการศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ ๔๘ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีศักยภาพและทักษะในการรักษาพยาบาลเพิ่มมากขึ้น ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ระยะเวลาการศึกษาอบรม มีระยะเวลา ๘ สัปดาห์ และ ๑๘ สัปดาห์

<u>กลุ่มที่ ๓</u> ระหว่างวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓ – ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๒ สาขา

๑. สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) จำนวน ๔๐ คน

๒. สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) จำนวน ๔๐ คน
(หลักสูตร ๒ เดือนหลังพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต)

* (ระยะเวลาการศึกษาอบรม ๘ สัปดาห์ ระหว่างวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ – ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓)

หมายเหตุ : - ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดการศึกษาอบรมถ้าจำนวนผู้สมัครไม่ถึงตามจำนวนต่อไปนี้

- **สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ไม่ถึง ๓๐ คน**
- **สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ไม่ถึง ๒๕ คน**
(หลักสูตร ๒ เดือนหลังพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต)

การรับสมัคร

รับสมัครเฉพาะทาง Internet ที่ www.nurse.mahidol.ac.th
ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓ – ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

คุณสมบัติของผู้สมัคร

ผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษาอบรมจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

คุณสมบัติทั่วไป

๑. เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ

๒. สุขภาพแข็งแรงไม่เป็นโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๓. ต้องมีใบรับรองจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น และได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานนั้น ๆ เต็มเวลา (ในกรณีที่ลาศึกษาต่อ)

คุณสมบัติเฉพาะ

๑. เป็นพยาบาลวิชาชีพ วุฒิประกาศนียบัตรทางการพยาบาล หรือปริญญาบัตรทางการพยาบาล และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น ๑

๒. เป็นผู้ที่กำลังปฏิบัติงาน หรือทำการสอน ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ในสาขาวิชาที่ประสงค์จะเข้าศึกษาอบรม

๓. มีประสบการณ์ในการทำงานทางการพยาบาลไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันสมัคร

เอกสารประกอบการสมัคร

๑. ใบสมัคร (ฉท.๐๑) พร้อมติดรูปถ่าย ๑ นิ้ว ๑ รูป

๒. สำเนาวุฒิการศึกษา เช่น ประกาศนียบัตร ปริญญาบัตรทางการพยาบาล จำนวน ๑ ชุด

๓. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรตามวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น ๑ (ยังไม่หมดอายุตลอดระยะเวลาการศึกษาอบรม) จำนวน ๑ ชุด

๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด **(ไม่อนุญาตให้ใช้บัตรประจำตัวข้าราชการ)**

๖. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป เป็นรูปถ่ายในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันสมัคร

๗. สำเนาใบสำคัญการสมรส หรือใบสำคัญการหย่า ใบเปลี่ยนชื่อ – นามสกุล (ถ้ามี)

๘. สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร (สลิปโอนเงิน) จำนวน ๒๐๐ บาท

๙. หนังสือส่งตัวจากต้นสังกัด **(กรณีที่ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมแล้ว)**

๑๐. ใบขออนุญาตสมัครเข้ารับการอบรม เฉพาะผู้สมัครที่มาจากโรงพยาบาลศิริราชเท่านั้น **(เอกสารขอรับได้ที่ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช)**

ผู้สมัครส่งไฟล์เอกสาร (Upload) เอกสารประกอบการสมัครต่าง ๆ (ตามรายละเอียดเอกสารประกอบ ข้อ ๑ - ๑๐) โดยการส่งไฟล์เอกสารต่าง ๆ รูปแบบไฟล์ pdf (โปรดลงนามรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาเอกสารทุกฉบับ) ยกเว้นข้อ ๖ ให้ส่งไฟล์รูปแบบ jpeg

การชำระเงินค่าสมัคร

ชำระเงินโดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ **ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช**
ชื่อบัญชี **หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล**
เลขที่บัญชี ๐๑๖-๔๓๑๒๓๖-๕ จำนวนเงิน ๒๐๐ บาท

หลักการพิจารณารับเข้าศึกษาอบรม โดยการพิจารณาคัดเลือกจากใบสมัคร

คณะกรรมการจะพิจารณาจากเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

๑. มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วน ตามที่ระบุไว้

๒. หนังสือรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น และความจำเป็นของหน่วยงาน

๓. คำรับรอง / หนังสืออนุมัติการลาของผู้บังคับบัญชา (ในกรณีที่ลาศึกษาต่อ)

๔. คณะพยาบาลศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์ในการรับสมัคร โดยพิจารณาให้มีการกระจายของหน่วยงานและความจำเป็นของหน่วยงาน และอื่นๆ

๕. การตัดสินของคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ถือเป็นที่สิ้นสุด

๖. กรณีผู้สมัครมีจำนวนน้อยกว่าที่กำหนด จะพิจารณา **งด** เปิดการศึกษาอบรมในสาขานั้น โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบ

การประกาศผลการรับเข้าศึกษาอบรม

ประกาศทางเว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์ www.nurse.mahidol.ac.th **วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓**

การรายงานตัวและลงทะเบียนเข้าศึกษาอบรม

ภายในวันที่ ๑๖ - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ โดยปฏิบัติดังนี้

๑. ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมต้องลงทะเบียน **โดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช ชื่อบัญชี หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่บัญชี ๐๑๖-๔๓๑๒๓๖-๕** ตามอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรม ดังตารางต่อไปนี้

สาขา	ค่าลงทะเบียน
สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)	๔๕,๐๐๐ บาท
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) (หลักสูตร ๒ เดือนหลังพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต)	๔๐,๐๐๐ บาท

๒. หลังจากชำระเงินค่าลงทะเบียนโดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์แล้ว ให้ผู้เข้าศึกษาอบรมดำเนินการจัดส่งเอกสารดังนี้

๒.๑ หลักฐานการโอนเงิน (สลิปโอนเงิน) พร้อมทั้งระบุ ลำดับที่ ชื่อ-นามสกุล ชื่อสาขาของผู้เข้าศึกษาอบรมให้เรียบร้อย

โดยส่งไฟล์เอกสาร (Upload) เอกสารตามข้อ ๒.๑ ในรูปแบบไฟล์ pdf เท่านั้น

ทั้งนี้จะต้องดำเนินการตามข้อ ๒ ให้เสร็จสิ้นเรียบร้อยภายในเวลาที่กำหนด มิฉะนั้นจะถือว่า สละสิทธิ์การเข้าศึกษาอบรม

๓. กรณีผู้ที่ได้รับการคัดเลือกสละสิทธิ์ภายหลังการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรมแล้ว คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล **จะไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรมให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น** และไม่สามารถเปลี่ยนตัวผู้เข้ารับการอบรมแทนได้

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

โทร ๐๒-๔๑๙-๗๔๖๖-๘๐ ต่อ ๑๓๐๓ , ๑๕๐๕

มือถือ ๐๙๘-๒๖๓-๖๙๕๕

โทรสาร ๐๒-๔๑๒-๕๙๕๕

Facebook "หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล"

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(รองศาสตราจารย์ ดร.ยาใจ สิทธิมงคล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล