



ที่ สบ ๐๐๓๒.๐๑๑/ว. ๑๙/๒๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี
๕๖ ถนนเทศบาล ๓ อำเภอเมืองสระบุรี
จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐

๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง โครงการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (รุ่นที่ ๓)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง / สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. ใบสมัครหลักสูตรฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. บัตรประจำตัวผู้สมัครฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๔. กำหนดการรับสมัครฯ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท จัดอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (รุ่นที่ ๓) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ - ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท เพื่อผลิตบุคลากรทางการพยาบาลระดับผู้ช่วยพยาบาล ให้ตอบสนองความต้องการของสังคมนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี ขอให้ประชาสัมพันธ์บุคลากรในหน่วยงานของท่าน และผู้ที่สนใจเข้ารับการอบรมดังกล่าว โดยจะปิดการรับสมัครวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประสิทธิ์ชัย มังจัตว,

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งกระจาน

รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปลัดอำเภอสรแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี


กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร.๐ ๓๖๒๒ ๓๑๑๘ ต่อ ๑๒๒

โทรสาร ๐ ๓๖๒๑ ๒๐๘๔

ขั้นตอนการสมัคร

ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่



<http://www.bcnpb.ac.th>

สมัครด้วยตนเอง (เฉพาะวันสมัครสมัคร)
 1. พฤศจิกายน 2562 - 31 มกราคม 2563
 จันทร์ - ศุกร์ เวลา 08.30 - 16.00 น.

สมัครทางไปรษณีย์
 1. พฤศจิกายน 2562 - 31 มกราคม 2563
 (ประกาศรับสมัคร 31 มกราคม 2563 เป็นลำดับท้าย)
 สถานที่: วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครบุรี และมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา
 91 ม.8 ต.จรเข้มาก อ.พระทองคำ จ.นครราชสีมา 3118120

รับสมัครออนไลน์เข้าบัญชี
 ธนาคารทหารไทย สาขาพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
 ชื่อบัญชี: การพัฒนาบุคลากร บัญชีเลขที่ 327-2-94015-0
 (ค่าธรรมเนียม 100 บาท)

การสอบคัดเลือก
 สอบภาคทฤษฎี วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2563 เวลา 09:00 - 15:00 น.
 (ภาษาอังกฤษ-ภาษาไทย-คณิตศาสตร์-วิทยาศาสตร์)
 สอบสัมภาษณ์ วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2563 เวลา 09:00 - 17:00 น.

คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ผู้ที่มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่าตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง
- เป็นหญิงหรือชาย อายุไม่ต่ำกว่า 16 ปีบริบูรณ์ นับถึงวันเปิดการศึกษา
- มีน้ำหนักตัวไม่น้อยกว่า 40 กิโลกรัม ส่วนสูงไม่ต่ำกว่า 150 เซนติเมตร
- มีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ไม่ติดสารเสพติดให้โทษ หรือโรคพิษสุราเรื้อรัง หรือมีความผิดปกติ ที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา หรือการปฏิบัติงาน
- มีบุคลิกภาพเหมาะสม รักและสนใจในการดูแลช่วยเหลือผู้รับบริการ

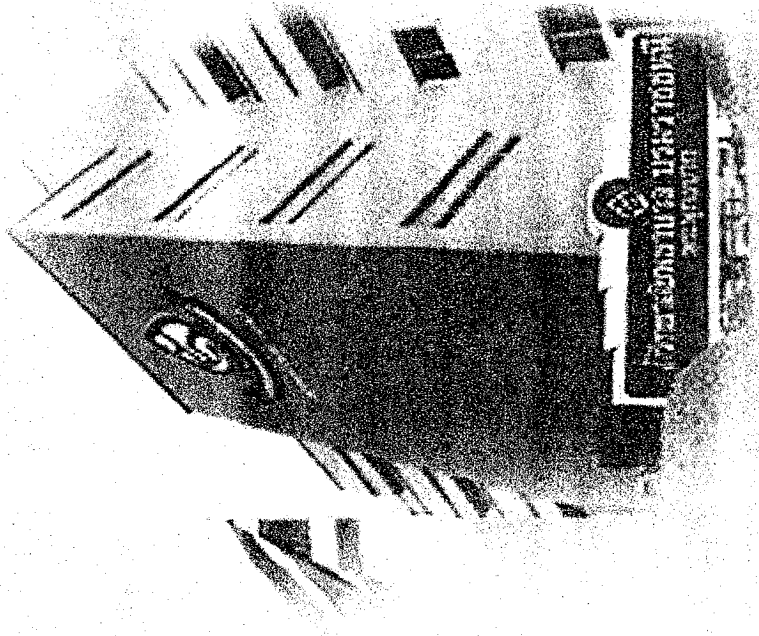
หลักฐานแนบใบสมัคร

- บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ ซึ่งกรอกชื่อและนามสกุล พร้อมติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว
- ทั้ง 2 ส่วน (ห้ามฉีกออกจากกัน)
- ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป (ติดใบสมัคร)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)
- สำเนาประกาศนียบัตร และ/หรือสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
- สำเนาเอกสารโอนเงินธนาคาร ค่าธรรมเนียมการสมัคร **จำนวน 100 บาท**

****หมายเหตุ :** หากผู้สมัครไม่สามารถเข้ารับการสอบคัดเลือกได้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครบุรี พระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าธรรมเนียมที่ชำระมาแล้ว



โครงการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีงบประมาณ 2563 (ระยะเวลาศึกษา 1 ปี)



2 มีนาคม 2563 ถึง 26 กุมภาพันธ์ 2564
 ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครบุรี พระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

หลักการและเหตุผล

การบริหารด้านสุขภาพเป็นการให้บริการที่จำเป็นสำหรับสังคม การจะให้บริการแก่ประชาชนได้อย่างครอบคลุม และมีประสิทธิภาพ จะต้องมีการบูรณาการในสุขภาพที่มีคุณภาพ และมีจำนวนเพียงพอ นอกจากพยาบาล ซึ่งเป็นบุคลากรที่มีสุขภาพดีที่มีบทบาทสำคัญและเป็นอย่างยิ่งในการดูแลสุขภาพแล้ว ยังมีผู้ช่วยพยาบาลซึ่งมีบทบาทสำคัญในการช่วยปฏิบัติงาน โดยเฉพาะในเรื่องการช่วยเหลือดูแลเบื้องต้นให้กับผู้รับบริการ อันจะมีผลทำให้ การดูแลสุขภาพประชาชนมีความครอบคลุมยิ่งขึ้นทั้งในด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม

ตามนโยบายที่สถาบันสุขภาพถ้วนหน้า ทำให้ผู้รับบริการมารับบริการ ในสถานบริการของรัฐมากขึ้น เกิดการขาดแคลนบุคลากรด้านสุขภาพเป็นอย่างมาก โดยเฉพาะบุคลากรทางการพยาบาล ที่มีการลาออกเป็นจำนวนมาก ประกอบกับอัตราค่าจ้างที่ขาดแคลนอยู่เดิม ทำให้ส่งผลกระทบต่อการทำงานของบุคลากร การผลิตพยาบาลในหลักสูตรที่ผลิตออกถึง 4 ปี ทำให้ไม่ ได้ทัน การผลิตบุคลากรผู้ช่วยพยาบาล ซึ่งเป็นทีมสุขภาพที่มีบทบาทสำคัญ ในการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยระดับขั้นพื้นฐานได้และเป็นการลดภาระงานของ พยาบาลวิชาชีพในด้านการดูแลเบื้องต้นไม่เน้นวิชาชีพและการอำนวยความสะดวก สะดวกได้มากกว่า จึงเป็นแนวทางการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนพยาบาล วิชาที่ผลิตดังกล่าว

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พระพุทธบาท สถาบันพระบรม ราชชนก เป็นสถาบันการศึกษาในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทำหน้าที่ผลิต บัณฑิตพยาบาลที่คุณภาพต่อสนองความต้องการของสังคมและทำหน้าที่ พึ่งพาหน่วยงานภาครัฐและเอกชนในการให้บริการในแบบความร่วมมือกับสถาน บริการสุขภาพในพื้นที่ เพื่อรองรับการให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนใน จังหวัดสระบุรี และจังหวัดใกล้เคียง ตอบสนองเจตนารมณ์ของนโยบายรัฐบาล และกระทรวงสาธารณสุขในการดูแลประชาชนให้ได้รับบริการด้านสุขภาพที่ดี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พระพุทธบาท จึงจัดให้มีการเปิดหลักสูตร ประกันวิชาชีพผู้ช่วยพยาบาล โดยมีแผนการเรียนผู้ศึกษาในปี พ.ศ. 2559 เป็นต้นไป

วัตถุประสงค์

- ให้การช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการที่มีอาการในระยะรุนแรง หรือ อยู่ในระยะที่ไม่เป็นอันตรายแต่มีความต้องการขั้นพื้นฐานในการ ปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การป้องกันภาวะแทรกซ้อนและอันตราย ต่าง ๆ การฟื้นฟูสภาพร่างกายภายใต้การควบคุมผู้ประกอบวิชาชีพ พยาบาล หรือการพยาบาลและการคุ้มครอง
- ติดตามและการบันทึกรายงานความเปลี่ยนแปลงอาการและการ แสดงของโรค ความต้องการของผู้ป่วยและญาติตามที่ผู้ประกอบ วิชาชีพพยาบาล หรือการพยาบาลและการคุ้มครอง
- ช่วยจัดเตรียมอุปกรณ์และสิ่งแวดล้อมในการตรวจรักษาพยาบาลที่ ไม่ยุ่งยากซับซ้อน
- ช่วยทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในการฉุกเฉินภายใต้การควบคุม ของผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาล หรือการพยาบาลและการคุ้มครอง มอบหมาย
- มีทัศนคติที่ดีและมีศรัทธาในการดูแลช่วยเหลือผู้รับบริการ
- มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีในการปฏิบัติงาน มีความรับผิดชอบ มีระเบียบ พยาบาล หรือการพยาบาลและการคุ้มครอง ทัศนสุขภาพและ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้
- แสดงคุณลักษณะส่วนบุคคลเช่น เคารพในคุณค่า ศักดิ์ศรี และความเป็น ป็นปัจเจกของของตนเอง และผู้อื่น มีคุณธรรม จริยธรรมและจรรยา บรณในกาการดำรงตนและการปฏิบัติงาน มีความรับผิดชอบ มีระเบียบ วินัย และความซื่อสัตย์ที่จำเป็นสำหรับผู้ช่วยพยาบาล
- สามารถประยุกต์ความรู้จากศาสตร์สาขาต่างๆ ที่ขึ้นพื้นฐานมาใช้ในการ การปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการให้ได้รับ ความสะดวกสบายได้ตั้งแต่ผู้ที่ประกอบวิชาชีพพยาบาล หรือการ พยาบาลและการคุ้มครองมอบหมาย

ระยะเวลา

วันที่ 2 มีนาคม 2563 ถึง วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2564

สถานที่ดำเนินการ

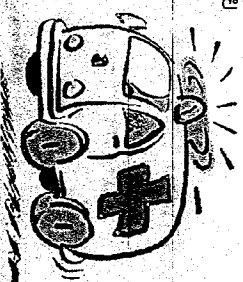
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พระพุทธบาท

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ผู้เข้าอบรมมีความรู้และทักษะ คุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณ ในการปฏิบัติงาน มีความรับผิดชอบ ในการช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการ ได้ ตลอดจนต้ององการของหลักสูตร
- ผู้รับบริการได้รับการดูแลความต้องการขั้นพื้นฐานในการปฏิบัติ กิจวัตรประจำวันที่มีคุณภาพและส่งผลทำให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พระพุทธบาท
โทรศัพท์ : 0 3626 6170 ต่อ 122
(งานบริการวิชาการ)
www.bcnppb.ac.th | E-mail : hrd123bcnppb@gmail.com
อ.ศุมาลี เอี่ยมสมัย โทรศัพท์ 081 880 9344
อ.อรรณณ แฝนคนง โทรศัพท์ 089 173 6366
อ.ศุภิญญา กระเนเปียด โทรศัพท์ 083 608 2356
นางสาวกัญญารัตน์ ศรีประไพพจนินชัย โทรศัพท์ 098 283 0936
(ติดต่อรายละเอียดเฉพาะวันเวลาราชการ)



รหัสประจำตัวสอบ



ติครูบ
ขนาด 1 นิ้ว

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท

ใบสมัครสอบคัดเลือกในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ปีงบประมาณ 2563

กรอกข้อความโดยการพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง และทำเครื่องหมาย ✓ ใน ให้ถูกต้องตามความเป็นจริง

1. ชื่อ-นามสกุลผู้สมัคร

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล

อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา น้ำหนัก กิโลกรัม ส่วนสูง เซนติเมตร

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ.

2. คุณสมบัติทางการศึกษา

2.1 สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) หรือเทียบเท่าตามหลักสูตรที่

กระทรวงศึกษาธิการรับรอง จากโรงเรียน

อำเภอ จังหวัด

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร

2.2 วุฒิการศึกษาสูงสุด

สถาบันการศึกษา..... พ.ศ.ที่จบ

3. คุณสมบัติอื่น ๆ ของผู้สมัคร

3.1 ภาวะสุขภาพ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ ไม่เป็น

โรคติดต่อร้ายแรง ไม่มีประวัติ เป็นโรคจิต โรคประสาทและปราศจากโรค หรืออาการของโรค หรือความพิการ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

ข้าพเจ้าไม่สามารถรับรอง

3.2 ความประพฤติ

ข้าพเจ้าไม่ติดยาเสพติดทุกประการ ไม่เคยถูกไล่ออกจากสถาบันการศึกษาอื่นและไม่เคย

ต้องโทษในคดีอาญาใด ๆ และไม่เป็นผู้ที่ถูกลงโทษเนื่องจากกระทำความผิดหรือร่วมกระทำการทุจริตในการ สอบวัดความรู้เพื่อสมัครเข้าศึกษาในสถาบันใด ๆ

ข้าพเจ้าได้ประพฤติอย่างใดอย่างหนึ่งข้างต้น (ระบุ)

4. ประวัติส่วนตัว

4.1 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกระหว่างการสมัครและสอบคัดเลือก เลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย แขวง/ตำบล

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

E-mail

4.2 ปัจจุบันกำลังศึกษาหลักสูตร

สถานศึกษา

ปัจจุบันทำงานตำแหน่ง (ระบุ)

สถานที่ทำงาน

ที่อยู่

5. หลักฐานที่ส่งมาพร้อมใบสมัคร (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกใบ และส่งในซองเดียวกันกับใบสมัคร)

- บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ ซึ่งกรอกชื่อและนามสกุล พร้อมติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว
ได้โลโก้วิทยาลัย ทั้ง 2 ส่วน (ห้ามฉีกออกจากกัน)
- ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป (ติดใบสมัคร)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)
- สำเนาประกาศนียบัตร และ/หรือสำเนาระเบียนแสดงผลงานการเรียน
ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
- สำเนาเอกสารการโอนเงินธนาคาร ค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน 100 บาท

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ใช้สมัครถูกต้องทุกประการ หากมีข้อความข้างต้นหรือหลักฐานที่แสดงเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์การสอบ/การเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท หรือพ้นสภาพจากการเป็นผู้เข้าศึกษา แม้จะเข้าศึกษาในวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท แล้วก็ตาม

ลงนามผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... / /

ลงนามผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่..... / /

บัตรประจำตัวผู้สมัคร

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท
บัตรประจำตัวผู้สมัคร หลักสูตรประกาศนียบัตรช่วยพยาบาล
เลขประจำตัวผู้สมัคร

นาย

นาง

นางสาว

นามสกุล

.....

เจ้าหน้าที่ออกบัตร

ติครูปร่าง
ขนาด
๑ นิ้ว

.....
(.....)
ลายมือชื่อผู้สมัคร

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท
บัตรประจำตัวผู้สมัคร หลักสูตรประกาศนียบัตรช่วยพยาบาล
เลขประจำตัวผู้สมัคร

นาย

นาง

นางสาว

นามสกุล

.....

เจ้าหน้าที่ออกบัตร

ติครูปร่าง
ขนาด
๑ นิ้ว

.....
(.....)
ลายมือชื่อผู้สมัคร

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท
บัตรประจำตัวผู้สมัคร หลักสูตรประกาศนียบัตรช่วยพยาบาล
เลขประจำตัวผู้สมัคร

นาย

นาง

นางสาว

นามสกุล

.....

เจ้าหน้าที่ออกบัตร

ติครูปร่าง
ขนาด
๑ นิ้ว

.....
(.....)
ลายมือชื่อผู้สมัคร

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท
บัตรประจำตัวผู้สมัคร หลักสูตรประกาศนียบัตรช่วยพยาบาล
เลขประจำตัวผู้สมัคร

นาย

นาง

นางสาว

นามสกุล

.....

เจ้าหน้าที่ออกบัตร

ติครูปร่าง
ขนาด
๑ นิ้ว

.....
(.....)
ลายมือชื่อผู้สมัคร

<p>1. ต้องแสดงบัตรประจำตัวผู้สมัครนี้ คู่กับ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ ทุกครั้งที่เข้าสอบข้อเขียน และสอบสัมภาษณ์ หากไม่มีทั้งสองบัตรแสดงคู่กัน อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ</p> <p>2. ผู้กระทำการทุจริตในสอบจะถูกลงโทษปรับให้ตกทุกวิชา และเป็นผู้ขาดคุณสมบัติที่จะจัดจ้างเป็นนักศึกษา</p>	<p>1. ต้องแสดงบัตรประจำตัวผู้สมัครนี้ คู่กับ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ ทุกครั้งที่เข้าสอบข้อเขียน และสอบสัมภาษณ์ หากไม่มีทั้งสองบัตรแสดงคู่กัน อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ</p> <p>2. ผู้กระทำการทุจริตในสอบจะถูกลงโทษปรับให้ตกทุกวิชา และเป็นผู้ขาดคุณสมบัติที่จะจัดจ้างเป็นนักศึกษา</p>
<p>1. ต้องแสดงบัตรประจำตัวผู้สมัครนี้ คู่กับ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ ทุกครั้งที่เข้าสอบข้อเขียน และสอบสัมภาษณ์ หากไม่มีทั้งสองบัตรแสดงคู่กัน อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ</p> <p>2. ผู้กระทำการทุจริตในสอบจะถูกลงโทษปรับให้ตกทุกวิชา และเป็นผู้ขาดคุณสมบัติที่จะจัดจ้างเป็นนักศึกษา</p>	<p>1. ต้องแสดงบัตรประจำตัวผู้สมัครนี้ คู่กับ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ ทุกครั้งที่เข้าสอบข้อเขียน และสอบสัมภาษณ์ หากไม่มีทั้งสองบัตรแสดงคู่กัน อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ</p> <p>2. ผู้กระทำการทุจริตในสอบจะถูกลงโทษปรับให้ตกทุกวิชา และเป็นผู้ขาดคุณสมบัติที่จะจัดจ้างเป็นนักศึกษา</p>



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท
กำหนดการรับสมัครหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

รับสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ระหว่างวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓
(ทางไปรษณีย์เท่านั้น ถือวันประทับตราไปรษณีย์)

ผู้สมัครทุกคนต้องมาสอบข้อเขียน วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท

ผู้สมัครทุกคนต้องมาสอบสัมภาษณ์ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท

ผู้สมัครทุกคนต้องมารายงานตัว วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท และ
เข้าพักในหอพักวิทยาลัย

ผู้สมัครทุกคนต้องเข้าร่วมโครงการเตรียมความพร้อมเพื่อปรับพื้นฐาน ระหว่างวันที่ ๓ - ๔ มีนาคม ๒๕๖๓
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท

การศึกษาตลอดหลักสูตรระหว่างวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

หมายเหตุ : เอกสารการโอนเงินค่าสมัคร ธนาคารทหารไทย สาขาพระพุทธบาท ชื่อบัญชี การพัฒนาบุคลากร
เลขที่บัญชี ๓๒๗-๒-๙๔๐๑๕๐ แนบมากับใบสมัคร ไม่ส่งมาถือว่าการสมัครเป็นโมฆะ