

ที่ อว. ๘๑๐๖/ ๖ ๐๐๓๖๘



มหาวิทยาลัยบูรพา คณะพยาบาลศาสตร์
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขที่รับ 6391
รับวันที่ 9 มิ.ย. 2567
รับเวลา 11.19

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 2162
วันที่รับ 9 มิ.ย. 2567
รับเวลา 11.57

๓ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการทางการพยาบาล รุ่นที่ ๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ / นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด / นายกเทศมนตรี และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์ พร้อมใบสมัคร ๑ ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการทางการพยาบาล รุ่นที่ ๔ ในระหว่างวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ถึงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมฯ สามารถประยุกต์องค์ความรู้ทางการบริหารการพยาบาลไปใช้ในการแก้ปัญหา ออกแบบระบบ และจัดการคุณภาพบริการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ หน่วยงาน และวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยใช้หลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมายวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง วิเคราะห์และบูรณาการศาสตร์ และแนวคิดต่างๆ ที่ได้จากการศึกษาในห้องเรียนโดยเชื่อมโยงกับสถานการณ์จริงในคลินิก เพื่อพยากรณ์แนวโน้มและจัดการประเด็นของวิชาชีพด้านการบริหารและการบริการอย่างครอบคลุมแบบองค์รวมและตอบสนองประโยชน์ต่อสังคมโดยรวมได้ คณะฯ พิจารณาเห็นว่าการอบรมฯ ดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานของท่านเป็นอย่างยิ่ง คณะฯ จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้ารับการอบรมฯ ด้วยการส่งใบสมัครและชำระค่าสมัครฯ จำนวน ๒๐๐ บาท และชำระค่าลงทะเบียนท่านละ ๔๕,๐๐๐ บาท (ภายหลังจากการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมฯ) สมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยผู้เข้ารับการอบรมฯ มีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ตามเกณฑ์ของหนังสือกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการที่ กค ๐๔๐๖.๔/ว ๔๑๓ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดข้อมูลได้ที่ website คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา <http://nurse.buu.ac.th> หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่คุณวาสนา ชิมเทียม เบอร์โทรศัพท์ ๐๓๘-๑๐๒๘๘๖ (วันและเวลาราชการ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมฯ และเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวให้ทราบทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง



QR Code สมัครออนไลน์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง
เว็บไซต์ สสจ.นนทบุรี

ฉัตรชน นาคศรี

ขอแสดงความนับถือ (นายประเสริฐ เล็กสรรเสริญ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(รองศาสตราจารย์ ดร.พรชัย จุลเมตต์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ปฏิบัติการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

- 9 มิ.ย. 2567

งานบริการวิชาการ
คุณวาสนา ชิมเทียม

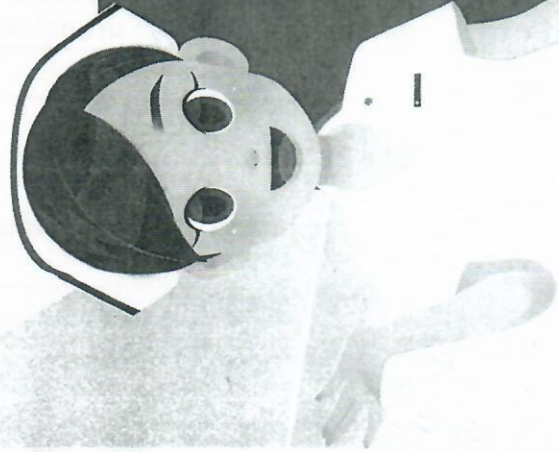
โทรศัพท์ (๐๓๘) ๑๐๒๘๘๖ โทรสาร (๐๓๘) ๓๔๓๔๗๖



BUU NURSE
BURIHAM UNIVERSITY
FACULTY OF NURSING
คณะพยาบาลศาสตร์
โรงพยาบาลบุรีรัมย์



รับจำนวนจำกัด 30 คน



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ร่วมกับ โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา

รับสมัครบุคลากรเข้าศึกษาอบสม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการทางการพยาบาล รุ่นที่ 4

วันที่ 31 พฤษภาคม - 22 พฤศจิกายน 2567

รับสมัครตั้งแต่วันที่ - 30 เมษายน 67

ค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตร 45,000 บาท/1 ท่าน

ชำระค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2567

*ทั้งนี้ไม่รวมค่าใช้จ่ายกรณีศึกษาจากต่างประเทศหรือกิจกรรมนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

ผศ.ดร.โสรัตน์ วงศ์สุทธิธรรม โทร. 081-6320170 (ประธานหลักสูตรฯ)

ผศ.ดร.ลัดดาวัลย์ พุทธิรักษา โทร. 099-8915329 (ผู้ประสานงานหลักสูตร)

คุณวาสนา ชิมเทียม โทร 038-102886 (เจ้าหน้าที่ประสานงานรับสมัคร)

**เมื่อการจัดอบรมดำเนินไปแล้ว ขอสงวนสิทธิ์จึงตัดสินใจลดจำนวนผู้จัดขอสงวนสิทธิ์ยกเลิกการจัดโครงการฯ ในกรณีที่ผู้เข้าอบรมน้อยกว่า 25 คน

✓ เรียนทฤษฎีออนไลน์

✓ สัมมนาและปฏิบัติเรียน Onsite



สมัครออนไลน์ ในสมัคร-รายละเอียดโครงการฯ



ใบสมัคร

โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการทางการพยาบาล รุ่นที่ ๔
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ (นับถึงวันที่สมัคร).....ปี
(โปรดเขียนตัวบรรจง ในกรณีที่สมรสและยังไม่ได้แจ้งเปลี่ยนนามสกุลกับทางสภากาชาดไทย กรุณาวางเล็บนามสกุล
เดิมด้วย เพื่อความสะดวกในการบันทึกข้อมูลส่งสภากาชาดไทย)

๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน.....

๔. ชื่อหน่วยงานที่สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๕. เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....e-mail;

๖. เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น ๑
วันหมดอายุของใบอนุญาตฯ

๗. เลขที่สมาชิกสภากาชาดไทย.....

๘. ประวัติการศึกษา (เรียงลำดับจากปริญญาตรี ชื่อปริญญา สถาบันการศึกษา ปีที่สำเร็จการศึกษา)

ชื่อปริญญา	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา

๙. ประวัติการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านการบริหารการพยาบาล (เรียงลำดับตามช่วงเวลา ก่อน-หลัง
ชื่อหน่วยงาน แผนก ตำแหน่ง ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ.)

ชื่อหน่วยงาน	แผนก	ตำแหน่ง	ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ.

๑๐. เหตุผลที่ต้องการเข้าอบรมหลักสูตรนี้.....
.....
.....
.....

๑๑. หลักฐานประกอบการสมัคร (กรณีสมัครออนไลน์ ขอให้ส่งใบสมัครและหลักฐานประกอบการสมัครทางไปรษณีย์)

- ☐ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ ที่เป็นปัจจุบัน
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (หากชื่อ-สกุล ไม่ตรงกับบัตรฯ ให้ส่งสำเนาการเปลี่ยนแปลงประกอบด้วย)
- ☐ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
- ☐ สำเนาผลการศึกษาในระดับปริญญาตรี และ/ หรือ ปริญญาโท
- ☐ หนังสือรับรองให้ลาฝึกอบรมฯ กรณีมีต้นสังกัด

๑๒. การจ่ายค่าสมัครสอบ (๒๐๐ บาท) สมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

- ☐ สมัครด้วยตนเอง (ห้องการเงินชั้น ๑ คณะพยาบาลศาสตร์)
- ☐ ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ พร้อมหลักฐานการโอนเงิน ธ.กรุงไทย สาขาแหลมทองบางแสน ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา เลขที่บัญชี ๓๘๖-๑-๐๐๔๔๒-๙

ลงนามผู้สมัคร.....

()

ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ หากท่านผ่านการสอบคัดเลือกขอให้ชำระค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร คนละ ๔๕,๐๐๐ บาท ภายในวันพุธที่ ๒๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เมื่อการจัดอบรมดำเนินไปแล้ว ขอสงวนสิทธิ์งดคืนค่าลงทะเบียน ผู้จัดขอสงวนสิทธิ์ยกเลิกการจัดโครงการฯ ในกรณีที่ผู้เข้าอบรมน้อยกว่า ๒๕ คน

กรุณาส่ง คุณวาสนา ชิมเทียม (ฝ่ายบริการวิชาการ)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑