

-สำเนา-

ประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ที่ ๐๖๒/๒๕๖๐
เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ)
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ (ฉบับที่ ๒)

ตามประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๑๖/๒๕๕๙ เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ นั้น เนื่องจากมหาวิทยาลัยบูรพา ได้ออกประกาศที่ ๐๐๕๑/๒๕๖๐ เรื่อง การสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ เพื่อเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา จึงเห็นสมควรแก้ไขปรับปรุง ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๐๖๒/๒๕๖๐ เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ (ฉบับที่ ๒)”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ใช้สำหรับผู้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๑๕/๒๕๕๙ เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ และให้ใช้ประกาศนี้แทน

ข้อ ๔ หลักสูตรที่เปิดรับสมัคร ระดับปริญญาเอก จำนวน ๑ หลักสูตร
หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) (Ph.D.) แบบเต็มเวลา
(แผน ก) จำนวน ๕ คน

ข้อ ๕ ปฏิทินการรับสมัคร

รายละเอียด	กำหนดการ		สถานที่
	รอบที่ ๑	รอบที่ ๒	
ช่วงเวลาการยื่น/ส่งเอกสารการสมัคร	ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐	ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐ จนถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐	Download ระเบียบการและใบสมัครได้ที่ เว็บไซต์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา Website http://nurse.buu.ac.th/ หรือรับใบสมัครโดยตรงได้ที่ งานบริการการศึกษา (บัณฑิตศึกษา) ชั้น ๒ อาคาร ผศ.นพรัตน์ ผลาพิบูลย์ คณะพยาบาลศาสตร์ วิธีการสมัคร ๑. สมัครด้วยตนเอง ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ ที่งานบริการการศึกษา (บัณฑิตศึกษา) ชั้น ๒

รายละเอียด	กำหนดการ		สถานที่
	รอบที่ ๑	รอบที่ ๒	
			อาคาร ผศ.นพรัตน์ ผลิตพิบูลย์ คณะพยาบาลศาสตร์ ทุกวันในเวลาราชการ (จันทร์-ศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.) และเสาร์-อาทิตย์ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องอ่านหนังสือ ชั้น ๒ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ ๒. สมัครทางไปรษณีย์ ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ มาที่ งานบริการการศึกษา (บัณฑิตศึกษา) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ๑๖๙ ถ.หนองบางแสน ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑ การชำระค่าสมัคร -โอนเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทยชื่อบัญชี เลขที่บัญชี ๓๘๖-๑-๐๐๔๔๒๙ หมายเหตุ กรณีโอนเงินให้ส่งสำเนาการโอนเงินที่ชัดเจน มาพร้อมใบสมัครด้วย
ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิ์สอบ	วันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐	วันที่ ๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐	ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และ Website http://nurse.buu.ac.th/
สอบคัดเลือก	วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐	วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐	ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา - สอบสัมภาษณ์
ประกาศผลสอบ	วันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐	วันที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐	ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และ Website http://nurse.buu.ac.th/
รายงานตัว	ระหว่างวันที่ ๗-๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐	ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐	รายงานตัว Online ที่เว็บไซต์ http://smartreg.buu.ac.th/

- ข้อ ๖ คุณสมบัติผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรปริญญาตรีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ)
- ๖.๑ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโททางการพยาบาล หรือปริญญาโทสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ (ในกรณีที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ เมื่อได้รับพิจารณาเข้าศึกษาในหลักสูตรฯ แล้วนิสิตต้องเรียนเนื้อหาเกี่ยวกับศาสตร์ทางการพยาบาลเพิ่มเติม และการพยาบาลเฉพาะสาขาในระดับปริญญาโททั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ กรณีที่มีประสบการณ์การ - ทำงานในคลินิกหรือการสอนในคลินิกให้เรียนเฉพาะวิชาทฤษฎี)
- ๖.๒ มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) ไม่ต่ำกว่า ๓.๕๐
- ๖.๓ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง (ยกเว้นผู้เข้าศึกษาจากประเทศที่ไม่มีระบบออกใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ)

๖.๔ มีความสามารถด้านภาษาอังกฤษตามโดยสอบผ่าน BUU English Proficiency Test หรือมีคะแนนรวม TOEFL หรือ IELTS หรือคะแนนในรูปแบบอื่น ๆ ที่เทียบเคียงได้และมหาวิทยาลัยบูรพารับรอง ที่มีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร

ประเภทแบบทดสอบ	เกณฑ์การสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ สำหรับผู้เข้าศึกษาในระดับปริญญาเอก
๑. BUU-GET	คะแนน ๖๐ ขึ้นไป
๒. TOEFL	คะแนน ๕๗ ขึ้นไป
๒.๑ TOEFL iBT	คะแนน ๕๐๐ ขึ้นไป
๒.๒ TOEFL pBT	คะแนน ๕.๕ ขึ้นไป
๓. IELTS	คะแนน ๖.๕ ขึ้นไป
๔. CU-TEP	คะแนน ๖๕ ขึ้นไป

ในกรณีที่ผู้สมัครมีผลคะแนนสอบภาษาอังกฤษไม่ถึงเกณฑ์ตามข้อ ๖.๔ อาจได้รับการพิจารณารับเข้าศึกษาก่อนได้ แต่ต้องไม่ต่ำกว่าเกณฑ์ ดังนี้ BUU-GET ไม่ต่ำกว่า ๔๐ คะแนน หรือ TOEFL iBT ไม่ต่ำกว่า ๓๒ คะแนน หรือ TOEFL pBT ไม่ต่ำกว่า ๔๐๐ คะแนน หรือ IELTS ไม่ต่ำกว่า ๔.๐ คะแนน หรือ CU-TEP ไม่ต่ำกว่า ๓๐ คะแนน โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

ผู้สมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาเอกต้องสอบวัดระดับความสามารถภาษาอังกฤษก่อนสำเร็จการศึกษา (Exit Examination) ให้ผ่านตามเกณฑ์ข้อ ๖.๔

๖.๕ ในกรณีที่คุณสมบัติไม่เป็นไปตามข้อ ๖.๒ และ ๖.๔ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) การคัดเลือก โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์

ข้อ ๗ เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

- ๗.๑ ใบสมัครของคณะพยาบาลศาสตร์ที่กรอกข้อความครบถ้วนและติดรูปถ่ายเรียบร้อยแล้ว
- ๗.๒ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ๗.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ และหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล หรือหลักฐานการสมรสพร้อมถ่ายสำเนา (ถ้ามี)
- ๗.๔ สำเนาหลักฐานแสดงผลวุฒิการศึกษาประกอบด้วยปริญญาบัตร หรือใบรับรองการศึกษา ชั้นปริญญาโท และใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) อย่างละ ๑ ฉบับ
- ๗.๕ สำเนาหลักฐานการขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลและ/หรือผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งที่เป็นปัจจุบัน ตามที่ได้กำหนดไว้ในหลักสูตร จำนวน ๑ ฉบับ
- ๗.๖ ใบรับรองจากหัวหน้าหน่วยงานและ/หรืออาจารย์ผู้เคยสอนในระดับปริญญาโท จำนวน ๒ คน (ใช้แบบฟอร์ม R)
- ๗.๗ สำเนาหลักฐานคะแนนผลสอบรับรองภาษาอังกฤษซึ่งมีอายุภายใน ๒ ปี จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)
 TOEFL IELTS อื่น ๆ
- ๗.๘ หนังสือรับรองที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรที่จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
- ๗.๙ ผู้สมัครส่งรายละเอียดเป็นภาษาอังกฤษดังนี้
 - ๗.๙.๑ Statement of goals (เหตุผลที่สนใจเรียนหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรนานาชาติ) จำนวน ๑-๒ หน้า
 - ๗.๙.๒ Research of interest (ประเด็นที่สนใจจะทำวิจัย) จำนวน ๑-๒ หน้า
 - ๗.๑๐ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ตามที่หลักสูตรอาจขอเพิ่มเติม

ข้อ ๘ การสมัครเข้าศึกษา

ผู้สมัครจะต้องปฏิบัติดังต่อไปนี้

- ๘.๑ กรณียื่นใบสมัครด้วยตนเอง ผู้สมัครนำใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ รวมทั้งเงินค่าสมัครสอบ จำนวน ๕๐๐ บาท โดยสมัครที่งานบริการศึกษา (บัณฑิตศึกษา) ชั้น ๒ อาคาร ผศ.นพรัตน์ ผลาพิบูลย์มหาวิทยาลัยบูรพา (จันทร์ - ศุกร์) และเสาร์ - อาทิตย์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องอ่านหนังสือ ชั้น ๒ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ (ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์)
- ๘.๒ กรณียื่นใบสมัครทางไปรษณีย์ ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ มาที่ งานบริการการศึกษา (บัณฑิตศึกษา) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ๑๖๙ ถ.ลงหาดบางแสน ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑
- ๘.๓ การชำระค่าสมัคร โอนเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทยชื่อบัญชี เลขที่บัญชี ๓๘๖-๑-๐๐๔๔๒๙ ชื่อ บัญชีมหาวิทยาลัยบูรพา สาขาแหลมทอง บางแสน ให้แนบสำเนาการโอนเงินที่ชัดเจนมาพร้อมใบสมัครด้วย
หมายเหตุ เงินค่าสมัครและหลักฐานต่าง ๆ มหาวิทยาลัยจะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

(ลงชื่อ)

นุจรี ไชยมงคล

(รองศาสตราจารย์ ดร.นุจรี ไชยมงคล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ปฏิบัติการแทน
ผู้อำนวยการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวพรณนิภา พิพัฒน์)

นักวิชาการศึกษา



APPLICATION FORM FOR GRADUATE ADMISSION
INTERNATIONAL PROGRAM
FACULTY OF NURSING, BURAPHA UNIVERSITY

No.

1. IDENTIFICATION OF APPLICANT

Typewritten or block

First name (Mr./Ms./Mrs.) _____	Middle initial _____	Last/ Surname/Family name _____	Applicant's Photo
Date of birth Day _____ Month _____ Year _____	Nationality _____	Religion _____	
Gender: <input type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female Marital status : <input type="radio"/> Single <input type="radio"/> Married			

2. MAILING ADDRESSES

Current mailing address: Number _____ Street _____ City _____
State /Province _____ Country _____ Postal code _____
Telephone number _____ Fax number _____ E-mail address _____
Person to be contacted in case of emergency: name, telephone and address.

3. APPLICATION DATA

Degree sought: <input type="radio"/> Doctoral Degree
Semester applying for: <input type="radio"/> First semester (August)
Academic Year: _____

4. STATEMENT OF PURPOSE (If additional space is required, please attach a separate sheet.)

Please describe briefly your reasons and your goals in applying for your field of study.

5. UNIVERSITY/ COLLEGE EDUCATION RECORD (Begin with most recent institution attended)

Name of institution, city and country	Major fields of study	Years of study		Degrees abbreviation	GPA
		From	To		

List any relevant awards, publications, scholarships, honors held:

6. EMPLOYMENT RECORD

Current occupation _____ Position _____

List chronological record of work experience include part-time experience (Begin with most recent institution attended)

Position	Name and location of company	Years of employment	
		From	To

7. PROVE OF FINANCIAL SUPPORT


Please specify organization and attach document signed by your sponsor

8. ALL ITEMS DESCRIBED BELOW ARE REQUIRED BEFORE A DECISION CAN BE MADE. (Please check)

- 1. Application Form
- 2. Three 1 inch recent photographs.
- 3. Degree certificate & Transcripts: Submit original or certified copies of degree certificate obtained and transcript from each college or university attended.
- 4. Letters of recommendation: Minimum of 2 former instructors or employers to submit Letter of Recommendation regarding your abilities and potential of graduate study (Form-R in application form)
- 5. English Proficiency: If your official native language is not English, the applicant must submit TOEFL or IELTS test or other standard tests scores. Test must be taken within the past 2 years previous to application.
- 6. Written statement of goals, reason for interest in the Doctor of Philosophy Program in Nursing Science (International Program) at Burapha University (1-2 pages), and research interest (1-2 pages)
- 7. A professional license or equivalent in Nursing and Midwifery
- 8. Prove of Financial support

9. ALL APPLICANTS MUST READ AND SIGN THE FOLLOWING STATEMENT:

I certify that my statements given in this application together with all supporting documents are correct and

Signature of applicant _____  Date ____/____/____

10. RELEASE OF INFORMATION

All information provided on this application is subject to public disclosure unless otherwise authorized by the applicant.

Please check the appropriate box Yes No

FOR OFFICER USE ONLY

Signature _____ Application documents checked Signature _____ Rece
 Date ____/____/____ Date ____/____/____



LETTER OF RECOMMENDATION

We would appreciate a statement from you concerning the applicant's personality, abilities and potential for graduate study in the proposed program. If additional space is required, please attach a separate sheet. Please put the completed form in a sealed envelope with your signature written over it and have the applicant return with his/her application documents.

Name of applicant _____

Degree sought Master Doctoral

Referee

Name of referee: _____

Title and position: _____

Working address: _____

Telephone number: _____ Fax no. _____

E-mail address: _____

Relationship to the applicant: _____

How long have you known the applicant? : _____

Please provide your comments concerning the applicant to facilitate the committee's decision.

Please indicate your overall recommendation for the applicant

Excellent Good Average Below average

Referee's Signature _____ Date. ____/____/____

Contact Information

Please send application to:

Office of Graduate Studies, Faculty of Nursing
Burapha University
169 Long-Hard Bangsean Road, Seansuk
Muang, Chon Buri
20131
Thailand

Contact Person:

Associate Professor Dr. Wannee Deoisres
Associate Dean for Graduate Studies
E-mail: wannee@buu.ac.th
Tel: +66 38 102 828
+66 38 102 836

ใบติดหน้าซองเอกสารสมัครเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา สำหรับส่งไปรษณีย์

ที่อยู่ผู้ฝากส่ง

ชื่อ

ที่อยู่

รหัสไปรษณีย์

--	--	--	--	--

ที่อยู่ผู้รับ

งานบริการการศึกษาและวิเทศสัมพันธ์ (ฝ่ายบัณฑิตศึกษา)

เลขที่ 169 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ตำบลแสนสุข อำเภอเมืองชลบุรี

จังหวัดชลบุรี

20131

เอกสารสมัคร

หลักสูตร

สาขาวิชา

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ (EWS) เพื่อความสะดวกในการติดตามเอกสาร