

ใบสมัคร

โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการทางการแพทย์พยาบาล รุ่นที่ ๒
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และ โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)อายุ (นับถึงวันที่สมัคร).....ปี
(โปรดเขียนตัวบรรจง ในกรณีที่มีชื่อและยังไม่ได้แจ้งเปลี่ยนนามสกุลกับทางสภาการพยาบาล กรุณาวางเล็บนามสกุลเดิมด้วย
เพื่อความสะดวกในการบันทึกข้อมูลส่งสภาการพยาบาล)
๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก
๓. ชื่อหน่วยงานที่สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. เบอร์โทรศัพท์มือถือ E-mail
๕. เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น ๑
วันหมดอายุของใบอนุญาตฯ
๖. เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล
๗. ประวัติการศึกษา (เรียงลำดับจากปริญญาตรี ชื่อปริญญา สถาบันการศึกษา ปีที่สำเร็จการศึกษา)

ชื่อปริญญา	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา

๘. ประวัติการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านการบริหารการพยาบาล (เรียงลำดับตามช่วงเวลา ก่อน-หลัง)

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

๙. เหตุผลที่ต้องการเข้าอบรมหลักสูตรนี้.....
.....

๑๐. หลักฐานประกอบการสมัคร (กรณีสมัครออนไลน์ ขอให้ส่งใบสมัครและหลักฐานประกอบการสมัครทางไปรษณีย์)

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

๑๑. การจ่ายค่าสมัครสอบ (๑๐๐ บาท) **สมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันจันทร์ที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕**

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

ลงนามผู้สมัคร

()

ตำแหน่ง.....

** หมายเหตุ หากท่านผ่านการสอบคัดเลือกขอให้ชำระค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร คนละ ๔๕,๐๐๐บาท ภายใน
วันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อการจับอบรมดำเนินไปแล้ว ขอสงวนสิทธิ์ถึงคืนค่าลงทะเบียน ผู้จัดขอสงวนสิทธิ์ยกเลิก
การจัดโครงการฯ ในกรณีที่มีผู้เข้าอบรมน้อยกว่า ๓๐ คน



กรุณาส่ง คุณวาสนา ชิมเทียม (ฝ่ายบริการวิชาการ)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑