

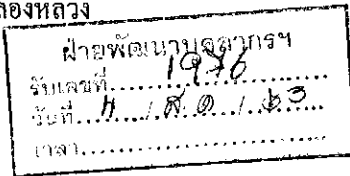
ที่ ศบ 0516.25/ 21. 090

พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง

ปทุมธานี 12121

๒ สิงหาคม 2553



เรื่อง ขอเชิญชวนส่งบุคลากรในสังกัดสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล/วิทยาลัยพยาบาล/สำนักงาน/สถาบัน/ศูนย์บริการสาธารณสุข

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แผ่นพับประชาสัมพันธ์หลักสูตร จำนวน 1 ชุด
- 2. ใบสมัคร จำนวน 1 ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กำหนดจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ให้แก่พยาบาลวิชาชีพที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้น 1 หรือการพยาบาลชั้น 1 เปิดรับจำนวน 32 คน ใช้ระยะเวลาการอบรม 4 เดือน ระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน 2553 – 28 กุมภาพันธ์ 2554 (เรียนเต็มเวลา วันจันทร์- วันศุกร์) โดยมีค่าลงทะเบียนเป็นจำนวนเงิน 30,000 บาท

หลักสูตรนี้ได้ผ่านการรับรองจากสภาการพยาบาล เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม 2553 โดยผู้เข้าร่วมอบรมจะได้คะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ 50 หน่วยคะแนน สำหรับผู้เข้าร่วมอบรมที่เป็นข้าราชการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจสามารถเข้ารับการอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังที่ กค 0409.6/ว122 ลงวันที่ 27 ธันวาคม 2545 และระเบียบกระทรวงการคลังที่ กค 0409.6/ว95 ลงวันที่ 2 ตุลาคม 2549 ทั้งนี้ ต้องได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาก่อน ดังรายละเอียดโครงการที่แนบ

ในการนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จึงใคร่ขอเชิญชวนท่านส่งบุคลากรในสังกัดสมัครเข้ารับการอบรม เพื่อพิจารณาคัดเลือกเข้ารับการอบรมในหลักสูตรฯ ดังกล่าว โดยส่งใบสมัครได้ที่ คุณกัลยาณี วรรณรัตน์ (หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12121 ได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 10 กันยายน 2553 ทั้งนี้สามารถ Download รายละเอียดโครงการและใบสมัครได้ที่ www.nurse.tu.ac.th หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่คุณกัลยาณี วรรณรัตน์ / คุณนาฏศยา รักไทย

โทร. 02-9869213 ต่อ 7361, 7362 Email: mantana@tu.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบโดยทั่วถึงกัน จักเป็นพระคุณยิ่ง

ธีระ หน. ๑๕๖

1 ส.ค. ๒๕๕๓

๑/ทีมสมอ๑/คุณกัลยาณี

๑๕๖๓๑๐๕

(Handwritten signature)

ขอแสดงความนับถือ

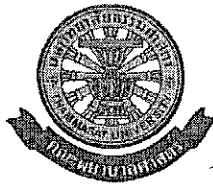
(Handwritten signature)

๘๖
๖ ส.ค. ๕๓

(รองศาสตราจารย์ ดร.ศิริพร ชัมภลิจิต)

คุณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

๑๕.๘.๕๓



รูปถ่าย 1 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน

ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ รุ่นที่ 1

ระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน 2553 – 28 กุมภาพันธ์ 2554
ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต

คำชี้แจง : โปรดกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้สมบูรณ์มากที่สุด เพื่อประโยชน์ของตัวท่านเองในการรับการพิจารณาคัดเลือก

- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) (ตัวบรรจง).....นามสกุล.....อายุปี
- ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่/หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ..... E-mail Address:
- สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน
- ตำแหน่ง.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรสาร.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน(13 หลัก)

4. ประวัติการศึกษาในระดับอุดมศึกษา (เรียงจากคุณวุฒิต่ำไปสูง ตามลำดับ)

	คุณวุฒิ	ปี พ.ศ. ที่จบ	ชื่อสถานที่ศึกษา
4.1			
4.2			
4.3			

3. ประวัติการทำงาน (จากอดีตถึงปัจจุบัน)

- 3.1 ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....พ.ศ. ถึง พ.ศ.
- 3.2 ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....พ.ศ. ถึง พ.ศ.
- 3.3 ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....พ.ศ. ถึง พ.ศ.

6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)
(ตำแหน่ง)
วันที่ เดือน พ.ศ.

หลักฐานประกอบการสมัคร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/บัตรพนักงานของรัฐ
- สำเนาปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร
- สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript)
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้น1หรือ การพยาบาลชั้น1
- สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสภาการพยาบาล
- รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
- สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)
- หลักฐานการโอนเงิน