



ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Nursing Services Center, Faculty of Nursing Chiang Mai University.

02/27/12

๑๑๐ ถนนอินทวิโรต ต่าบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

โทรศัพท์ (๐๕๓) ๙๔๖๐๗๔ , ๙๔๙๑๕๑, ๐๘๑-๙๙๒๕๘๒๘ โทรสาร (๐๕๓) ๒๑๒๖๒๙

ที่ ศธ ๖๓๙๓(พ.๑๘.๑)/๑๐๓๓

๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

สำนัก.....	พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่	๑๕๖๐๐
วันที่	๒๕/๑๑/๕๖
เวลา	๑๐.๓๐

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) โครงการอบรมและใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

๒) แผนการจัดอบรมของศูนย์บริการพยาบาล จำนวน ๑ ชุด

1948
23/00/56
15.00

ด้วยศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะดำเนินการจัดโครงการอบรม ดังต่อไปนี้

- ๑) การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการควบคุมโรคติดเชื้อและการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ รุ่นที่ ๘ ระหว่างวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๖ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๖ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๒) การพยาบาลเฉพาะทางสาขาศาสตร์และศิลปการสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๔ มีนาคม - ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พิจารณาเห็นว่า การอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อบุคลากรและการปฏิบัติงานในหน่วยงานของท่าน จึงขอเรียนเชิญท่านได้พิจารณาให้บุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมดังกล่าว โดยข้าราชการสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบของราชการตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค๐๔๐๙.๖/ว.๑๒๒ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๔๕ และไม่ถือเป็นวันลา ทั้งนี้ เมื่อได้รับอนุญาตให้เข้าร่วมอบรมจากหน่วยงานต้นสังกัดแล้ว และโปรดแจ้งชื่อผู้เข้ารับการอบรมดังกล่าว พร้อมใบสมัครลงทะเบียนมายังศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และสามารถดาวน์โหลดใบสมัครเพิ่มเติมได้ที่ www.nurse.cmu.ac.th/nsccmu

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....
ดำเนินการ

[Signature]

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

(นางภัทรา พิธชาติ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ
ปฏิบัติการงานทันตแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๒๕ S.A. ๒๕๕๖

(รองศาสตราจารย์ ดร. เรมवल นันทสุภวัฒน์)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการพยาบาล

-มอบคุณกิตตินันท์
ปวงษาสมัคร
[Signature]
25 0 ๑56

แผนการจัดอบรมศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
โครงการการเตรียมพร้อมบุคลากรเกษียณอายุ และ
โครงการการเตรียมตัวสูงอายุในช่วงวัยทอง
ปีงบประมาณ 2557

ที่	หลักสูตร	ช่วงเวลาที่ยืด	ปีได้รับสมัคร
1.	โครงการการเตรียมพร้อมบุคลากรเกษียณอายุ "คุณค่าของผู้สูงวัย ในวัยเกษียณ" 55 - 65 ปี รุ่นที่ 4/2556	10-13 ธ.ค. 56 ณ โรงแรมลานนาพาเลซ และสวนพฤกษศาสตร์ทิพย์	15 พ.ย. 56
2.	โครงการการเตรียมพร้อมบุคลากรเกษียณอายุ "คุณค่าของผู้สูงวัย ในวัยเกษียณ" 55 - 65 ปี รุ่นที่ 1/2557	29 ม.ค. - 1 ก.พ. 57 ณ โรงแรมธาริน และสวนพฤกษศาสตร์ทิพย์	8 ม.ค. 57
3.	โครงการการเตรียมพร้อมบุคลากรเกษียณอายุ "คุณค่าของผู้สูงวัย ในวัยเกษียณ" 55 - 65 ปี รุ่นที่ 2/2557	10 - 13 ก.พ. 57 ณ โรงแรมธาริน และสวนพฤกษศาสตร์ทิพย์	17 ม.ค. 57
4.	โครงการการเตรียมตัวสูงอายุในช่วงวัยทอง 45 - 55 ปี รุ่นที่ 1/2557	28 เม.ย. - 1 พ.ค. 57 โรงแรมอิมรา ทาวน์	11 เม.ย. 57
5.	โครงการการเตรียมตัวสูงอายุในช่วงวัยทอง 45 - 55 ปี รุ่นที่ 2/2557	2 - 5 มิ.ย. 57 โรงแรมอิมรา ทาวน์	16 พ.ค. 57
6.	โครงการการเตรียมพร้อมบุคลากรเกษียณอายุ "คุณค่าของผู้สูงวัย ในวัยเกษียณ" 55 - 65 ปี รุ่นที่ 3/2557	22 - 25 ก.ค. 57	4 ก.ค. 57
7.	โครงการการเตรียมพร้อมบุคลากรเกษียณอายุ "คุณค่าของผู้สูงวัย ในวัยเกษียณ" 55 - 65 ปี รุ่นที่ 4/2557	18 - 21 ส.ค. 57	1 ส.ค. 57
8.	โครงการการเตรียมพร้อมบุคลากรเกษียณอายุ "คุณค่าของผู้สูงวัย ในวัยเกษียณ" 55 - 65 ปี รุ่นที่ 5/2557	1 - 4 ก.ย. 57	15 ส.ค. 57

กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลง กรุณาเช็คแหล่งหลักสูตรอบรมใหม่ๆ พร้อมดาวน์โหลดใบสมัครและรายชื่อผู้สนใจได้ที่ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ www.nurse.cmu.ac.th/nscctm หรือ สอบถามได้ที่ โทรศัพท์: 053-946074, 053-949151, 081-9925828 โทรสาร: 053-212629
 Email: nscctmnews@gmail.com Facebook: www.facebook.com/nscctm

ใบสมัครลงทะเบียน

การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการควบคุมโรคติดต่อเชื้อและการ
พยาบาลผู้ป่วยโรคติดต่อเชื้อ รุ่นที่ 8
6 พฤษภาคม 2557 - 22 สิงหาคม 2557

ชื่อ - สกุล.....
คุณวุฒิการศึกษา.....
สำเร็จการศึกษาพยาบาลปีพ.ศ.....
ประสบการณ์ทำงาน.....ปี
ประสบการณ์ด้านการควบคุมโรคติดต่อ.....ปี
สถานที่.....
ทำงาน.....
หน่วยงาน.....
สถานที่เพื่อการศึกษาติดต่อ.....
เลขที่สมาชิกสภาพยาบาล.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....
โทรสาร.....
E-Mail.....

ปิดรับสมัคร วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2557

คำสมัครสอบ

ผู้สมัครชำระค่าสมัครสอบจำนวน 300.-บาท (สามร้อยบาท
ถ้วน) ผ่านบัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะ
แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ชื่อบัญชี " ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่"
เลขที่บัญชี 566-4-12445-8 พร้อมส่งใบสมัคร และสำเนาการ
โอนค่าสมัครสอบที่ระบุชื่อผู้สมัครมายังโทรสารหมายเลข
053-212629 หรือทาง Email: nsccmu@news@gmail.com

เอกสารประกอบการรับสมัคร

(ส่งพร้อมใบสมัคร)

- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือการพยาบาล
และผดุงครรภ์ที่ขึ้นทะเบียน ทั้งยังไม่หมดอายุ
- หนังสืออนุญาติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา (กรุณาดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ www.nurse.cmu.ac.th/nsccmu)

การชำระเงินค่าลงทะเบียน

สำหรับผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้ารับการอบรมต้องชำระเงิน
ค่าลงทะเบียนจำนวน 35,000.-บาท (สามหมื่นห้าพันบาท
ถ้วน) ผ่านบัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์
สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ชื่อบัญชี " ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่"
เลขที่บัญชี 566-4-12445-8
ระหว่างวันที่ 25 มีนาคม - 18 เมษายน 2557 และส่งสำเนาการ
โอนเงินค่าลงทะเบียนที่ระบุชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกมายัง
ศูนย์บริการพยาบาลทางโทรสารหมายเลข 053-212629 หรือทาง
Email: nsccmu@news@gmail.com

••• ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอสงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน
กรณีผู้ลงทะเบียนได้รับการคัดเลือกแต่ไม่สามารถเข้ารับการ
อบรมได้

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

โทรศัพท์: 053-946074, 053-949151, 081-9925828
โทรสาร: 053-212629

Email: nsccmu@news@gmail.com
และติดตามข่าวสารจากอบรม/ประชุมวิชาการของศูนย์บริการ
พยาบาลได้ที่ <http://www.nurse.cmu.ac.th/nsccmu>

*** หมายเหตุ

1. หากมีผู้สมัครสอบน้อยกว่า 30 ราย ทางศูนย์บริการพยาบาลขอ
ยกเลิกการจัดอบรมและจะส่งเงินคืนสมัครสอบคืนแก่ผู้สมัคร
2. ตรวจสอบจำนวนผู้สมัครได้ที่
<http://www.nurse.cmu.ac.th/nsccmu>



ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการควบคุมโรคติดต่อเชื้อและการพยาบาล
ผู้ป่วยโรคติดต่อเชื้อ รุ่นที่ 8

ระหว่างวันที่

6 พฤษภาคม 2557 - 22 สิงหาคม 2557
ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

จัดโดย

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หลักสูตรนี้ได้รับการรับรอง
คณะกรรมการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU)
จากสภาการพยาบาล

ใบสมัครลงทะเบียน

หลักสูตรอบรมเฉพาะทางสาขาศาสตร์และศิลปการสอน

ทางการพยาบาล รุ่นที่ 4

24 มีนาคม - 13 กรกฎาคม 2557

ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อ-สกุล.....

คุณวุฒิการศึกษา.....

สำเร็จการศึกษาพยาบาลปี พ.ศ.....ปี

ประสบการณ์ทำงาน.....

สถานที่ทำงาน.....

หน่วยงาน.....

สถานที่เพื่อการติดต่อ.....

.....

.....

.....

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบ

วิชาชีพ.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

E-Mail.....

ปิดรับสมัคร วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2557

เอกสารประกอบการรับสมัคร (ส่งมาพร้อมกับใบสมัคร)

- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์
- หนังสืออนุมัติให้เข้าศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา (กรณีขาดงาน
โหลดจากเว็บไซต์ www.nurse.cmu.ac.th/nsccmu)

ผู้สมัครสามารถแนบคุณสมบัติอื่นๆ นอกเหนือจากรายละเอียด
ที่ระบุในใบสมัครเพื่อใช้ประกอบการรับสมัครได้

กำหนดการรับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่จนถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2557

ส่งใบสมัครทางโทรสารหมายเลข 053-212629

email: nsccmunews@gmail.com หรือส่งใบสมัคร



ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โครงการฝึกอบรมระยะสั้น

สาขาศาสตร์และศิลปการสอนทางการพยาบาล

รุ่นที่ 4

24 มีนาคม - 13 กรกฎาคม 2557

ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

จัดโดย

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หลักสูตรนี้ได้รับการรับรอง

คะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU)

จากสภาการพยาบาล

ด้วยตนเองที่ศูนย์บริการชั้น 3 อาคาร 4

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

- ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก วันที่ 3 มีนาคม

2557 ทาง www.nurse.cmu.ac.th/nsccmu

- ผู้ผ่านการคัดเลือกให้รายงานตัวทางโทรศัพท์พร้อม

ชำระค่าลงทะเบียนจำนวน 35,000.-บาท ตั้งแต่วันที่

3 - 7 มีนาคม 2557

- ผ่านบัญชีพร้อมพณิชย์สารไทยพาณิชย์

สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

- ชื่อบัญชี "ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่"

เลขที่บัญชี 566-4-12445-8

- ส่งสำเนาการโอนเงินที่ระบุชื่อของผู้ผ่านการคัดเลือก

ทางโทรสารหรือทาง email

ค่าลงทะเบียน

จำนวน 35,000.-บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ประกอบด้วย

ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับค่าตอบแทนวิทยากร แหล่งฝึกปฏิบัติ ค่าวัสดุ

อุปกรณ์ ค่าอาหารว่าง ค่าหนังสือ ค่ารถ ที่จำเป็นและค่าใช้จ่าย

อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาอบรม

หมายเหตุ - ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน

กรณีผู้ลงทะเบียนได้รับการคัดเลือกแต่ไม่สามารถเข้ารับการ

อบรมได้

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

โทรศัพท์: 053-946074, 053-949151, 081-9925828

โทรสาร: 053-212629

Email: nsccmunews@gmail.com

Website: <http://www.nurse.cmu.ac.th/nsccmu>

Facebook: www.facebook.com/nsccmu

* ความปลอดภัยของข้อมูลและแผนผังเว็บไซต์*