



ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Nursing Services Center, Faculty of Nursing Chiang Mai University
 ๑๐/๑๐๖ ถนนอินทนิล ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๗๑๐๐
 โทรศัพท์ (๐๕๓) ๘๓๖๐๗๔, ๘๔๙๑๕๑, ๐๘๑-๘๔๒๕๕๒๘ โทรสาร (๐๕๓) ๒๑๒๖๒๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	พระนครศรีอยุธยา
บันทึก	๗๔๓/๖๒
วันที่	๒๐ ส.ค. ๒๕๖๒
เวลา	๑๔.๓๐

ที่ อว ๘๓๖๐๗๔(๑.๑๙.๑)/๖๔๗

๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เอกสารที่ได้รับ	๗๔๓/๖๒
วันที่	๒๐/๘/๖๒
เวลา	๑๔.๓๐

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐและเอกชน/ คณะดีคณพยาบาลศาสตร์ / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับและใบสมัครเข้าร่วมอบรม จำนวน ๒ ชุด

ด้วยศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะดำเนินการจัดการอบรม
ดังต่อไปนี้

๑. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาวิชาการบริหารการพยาบาล รุ่นที่ ๑๐ ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ - ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ปิดรับสมัคร ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒)
๒. การประชุมวิชาการเรื่อง แนวคิดและนวัตกรรมการพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็ง : Update cancer nursing ๔.๐ (ปิดรับสมัคร ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒)

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พิจารณาแล้วเห็นว่าการอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน จึงขอความอนุเคราะห์ท่านพิจารณาส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรม โดยขาราชการ พนักงานองค์การรัฐวิสาหกิจ สามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว และเมื่อได้รับอนุญาตให้เข้าร่วมประชุมโปรดแจ้งซึ่งผู้เข้าร่วมประชุม พร้อมใบสมัครลงทะเบียนมายังศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และสามารถดาวน์โหลดใบสมัครเพิ่มเติมได้ที่ www.nurse.cmu.ac.th/nsccmu หรือโทรศัพท์ หมายเลข (๐๕๓) ๘๓๖๐๗๔, ๘๔๙๑๕๑, ๐๘๑-๘๔๒๕๕๒๘ โทรสาร (๐๕๓) ๒๑๒๖๒๙ Email : nsccmuneews@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กนกพร สุคำรัง)
 ผู้อำนวยการศูนย์บริการพยาบาล

กุลนันท์

คงทิพย์ภานุวงศ์

บุญ
รุ่งอรุณ

(นายสุเทพ บุญสุตร)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ) ปฏิบัติราชการแทน
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๒๐ ส.ค. ๒๕๖๒

3

ใบสมัครลงทะเบียน

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาวิชาการพยาบาล รุ่นที่ 10
3 กุมภาพันธ์ – 29 พฤษภาคม 2563

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อ-สกุล.....

คุณลักษณะเด่นๆ.....

ประสำนภารณ์ทำงาน.....

สถานที่ทำงาน.....

หน่วยงาน.....

ห้องที่สามารถติดต่อได้.....

.....

เลขที่สมัครสถาบันการพยาบาล.....

โทรศัพท์.....

เลขที่บ้านญาติประกอบวิชาชีพ.....

โทรศัพท์.....

เอกสารประกอบการรับสมัคร (ส่วนมากมีอยู่ในใบสมัคร)

1. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลและดวงตราไว้

2. หนังสืออุปนิสัยให้ถูกต้องตามที่ออกให้ไว้

3. หลักฐานการสำเร็จการศึกษา 300 นาที

ค่าสมัคร

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเรียน ต้องชำระเงินค่าสมัครจำนวน
300 บาท (สามร้อยบาทถ้วน) ผ่านบัญชีอ้อมทรัพย์ธนาคารไทย
พาณิชย์สาขาคอมเพล็กซ์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี
“ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี 566-4-
12445-8 หรือ ธนาคารกรุงเทพ สาขาถนนเทคนิคการแพทย์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี “ศูนย์บริการพยาบาล
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี 968-0-05361-9

กำหนดการ

- เปิดรับสมัครครั้งต่อบัณฑิตวันที่ 13 ธันวาคม 2562
- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบเข้าสัมภาษณ์ ในวันที่ 18 ธันวาคม 2562
 - ทาง www.nurse.cmu.ac.th/nsccmu
 - สอบสัมภาษณ์ วันที่ 20 ธันวาคม 2562 (หากครึ่งพี)
 - ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ในวันที่ 23 ธันวาคม 2562 ทาง www.nurse.cmu.ac.th/nsccmu
 - ผู้ผ่านการคัดเลือกให้รายงานตัวมาลงโทรศัพท์ ระหว่างวันที่ 23-27 ธันวาคม 2562
 - ชำระค่าลงทะเบียน 40,000 บาท ผ่านบัญชีอ้อมทรัพย์ธนาคาร
ไทยพาณิชย์ สาขาคอมเพล็กซ์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อ^{บัญชี} “ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี 566-4-12445-8 หรือ ธนาคารกรุงเทพ สาขาถนนเทคนิค^{บัญชี} การแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี “ศูนย์บริการพยาบาล
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี 968-0-05361-9 ตั้งแต่วันที่ 23 ธันวาคม 2562 - 10 มกราคม 2563
 - ให้ส่งใบงานการโอนเงินที่ระบุชื่อของผู้โอนมาภาครักษาพยาบาล
หรือทาง Email ตามที่ระบุไว้ด้านบน
- จัดโดย
- ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี 968-0-05361-9 ตั้งแต่วันที่ 23 ธันวาคม 2562 - 10 มกราคม 2563
- ให้ส่งใบงานการโอนเงินที่ระบุชื่อของผู้โอนมาภาครักษาพยาบาล
หรือทาง Email ตามที่ระบุไว้ด้านบน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

โทรศัพท์: 053-936074, 053-949151, 081-9925828
โทรศัพท์: 053-212629
Email: nsccmunews@gmail.com
Facebook: www.facebook.com/nsccmu



ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเรียน ต้องชำระเงินค่าสมัครจำนวน
300 บาท (สามร้อยบาทถ้วน) ผ่านบัญชีอ้อมทรัพย์ธนาคารไทย
พาณิชย์สาขาคอมเพล็กซ์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี
“ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี 566-4-
12445-8 หรือ ธนาคารกรุงเทพ สาขาถนนเทคนิคการแพทย์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี “ศูนย์บริการพยาบาล
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี 968-0-05361-9

หลักสูตรนี้ได้รับการรับรอง
คณะกรรมการศึกษาด้วยตนเอง (CNEU)
จากสภากาชาดไทย

