

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
 รับเลขที่ 855
 วันที่ ๒๗ เม.ย. ๒๕๖๐
 เวลา 14.๑๑



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
 รับเลขที่ 3580
 วันที่ 27 เม.ย. 2560
 เวลา 13.17

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๒๕/ว. ๓๕๓

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
 ๕๗/๙๙ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
 อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓๐ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และส่งบุคลากรเข้าศึกษา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศการรับสมัครเข้าศึกษา

จำนวน ๓ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี โดยกลุ่มงานบริการวิชาการ ร่วมกับสถาบันบำราศนราดูร กำหนดเปิดรับสมัครพยาบาลวิชาชีพเข้าศึกษาในหลักสูตร "การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการป้องกันการติดเชื้อ (Program of Nursing Specialty in Nursing Care of Patients with Infectious Diseases and Infection Prevention)" ซึ่งกำหนดจัดอบรมระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยใคร่ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านและผู้สนใจ สมัครเข้าศึกษา หลักสูตรดังกล่าว โดยสามารถดาวน์โหลดใบสมัครผ่านเว็บไซต์ <http://www.bcnon.ac.th/?p=9812> และส่งใบสมัครได้ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๐ ดังมีรายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ส่งบุคลากรเข้าศึกษาและประชาสัมพันธ์

ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควร... พงษ์ สก. กฤษณะ รชพ

ขอแสดงความนับถือ

Wai Suresingh

(นางลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี

สุภารัตน์ วงษ์ยศ

นักวิชาการสาธารณสุข

๒๕ เมษายน ๖๐ *[Signature]*

ดำเนินการ

[Signature]

(นายสุชิน คันทร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันทัน รักษาการในตำแหน่ง
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

กลุ่มงานบริการวิชาการ

โทร. ๐ ๒๕๘๐ ๐๙๕๐ และ ๐ ๒๕๘๘ ๓๓๘๙ ต่อ ๒๑๐๖

โทรสาร. ๐ ๒๕๘๘ ๐๖๙๓

ประกาศสถาบันบาราศนราคร ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
เรื่อง การรับสมัครเข้าศึกษาในหลักสูตร “การพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการป้องกันการติดเชื้อ”
รุ่นที่ ๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

สถาบันบาราศนราคร กรมควบคุมโรค ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข กำหนดเปิดรับสมัครพยาบาลวิชาชีพเข้าศึกษาในหลักสูตร
“การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการป้องกันการติดเชื้อ (Program of
Nursing Specialty in Nursing Care of Patients with Infectious Diseases and Infection Prevention)”
โดยจะจัดการอบรมขึ้นระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม – ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ท่านที่สนใจสามารถส่งใบสมัครได้
ตั้งแต่ ๑ มีนาคม - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๐ และจะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐
ทาง <http://bamras.ddc.moph.go.th/th/> โดยผู้สมัครเข้าศึกษา ต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทย เป็นผู้มีความ
ประพฤติดี ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ ไม่เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด เว้นแต่
ความผิดที่กระทำโดยความประมาท ไม่เคยเป็นผู้ที่ถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากหน่วยงาน
ทั้งของรัฐและเอกชน รวมถึงไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาอบรม และต้องมีใบรับรองจาก
ผู้บังคับบัญชา และได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาอบรมได้ตลอดหลักสูตรจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานนั้นๆ
(ผู้อำนวยการหรือเทียบเท่า) และต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือวิชาชีพ
การพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งจากสภาการพยาบาล

๒. มีประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ไม่น้อยกว่า
๑ ปี หรือมีประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลไม่น้อยกว่า ๑ ปี และกำลังได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วย
โรคติดเชื้อหรือการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

๓. มีสุขภาพดีทั้งร่างกายและจิตใจ ไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๔. ผ่านการคัดเลือก จากคุณสมบัติตามที่กำหนดและการจัดทำแบบบันทึกการปฏิบัติงาน
ความคาดหวังและสิ่งที่จะนำไปปรับปรุงการดำเนินงานในอนาคต (ตามแบบฟอร์มการสมัครแนบท้าย)
พร้อมทั้งแนบเอกสารรับรองการปฏิบัติงานจากผู้บังคับบัญชา

๕. ประกาศผลการผ่านการคัดเลือก โดยคณะกรรมการเป็นผู้คัดเลือก ทั้งนี้ถือว่าคำตัดสิน
ของกรรมการถือเป็นสิ้นสุด

การขอรับใบสมัครคัดเลือกเข้ารับการอบรม

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้าศึกษาในหลักสูตร หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วย
โรคติดเชื้อและการป้องกันการติดเชื้อ สามารถดาวน์โหลดใบสมัครพร้อมระเบียบการได้ที่เว็บไซต์
bamras.ddc.moph.go.th/th/ ตั้งแต่ ๑ มีนาคม - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๐

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

๑. ใบสมัครตามแบบฟอร์มของสถาบันบาราศนราคร ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
จังหวัดนนทบุรี โดยสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ bamras.ddc.moph.go.th/th/

๒. สำเนาประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรตามคุณวุฒิของผู้สมัคร (ใบรับรองคุณวุฒิไม่สามารถใช้แทนได้)

๓. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcripts) ตลอดหลักสูตรตามการศึกษาตามข้อ ๒

๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้น ๑ จากสภาการพยาบาลที่ไม่หมดอายุ

๕. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือสกุล หลักฐานการสมรสในกรณีที่มีการเปลี่ยนสถานภาพ
๖. สำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรประชาชน
๗. ใบรับรองจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล)
๘. ใบรับรองแพทย์ จากโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชนเท่านั้น
๙. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีเข้มขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ต้องเป็นรูปที่ถ่ายในครั้งเดียวกัน และถ่ายภาพภายในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันที่สมัคร

หมายเหตุ ให้เขียนชื่อรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับ และทางคณะกรรมการจัดการอบรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาการรับสมัครกรณีหลักฐานประกอบการรับสมัครไม่ครบหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนด

การสมัคร

ผู้สมัครต้องส่งใบสมัครทางไปรษณีย์เท่านั้น (งดบริการสมัครด้วยตนเอง) โดยสามารถส่งใบสมัครที่รอกข้อมูลพร้อมแนบหลักฐานประกอบการสมัคร ได้ตั้งแต่ ๑ มีนาคม - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๐ และจะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ คำนวณโหลดใบสมัครทาง <http://bamras.ddc.moph.go.th/th/> รายงานตัวทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๒ ๕๘๐๐๙๕๐ ต่อ ๒๑๐๖ หรือที่ อาจารย์ณฤมล ๐๘๙ ๗๖๗ ๘๐๐๘ อาจารย์ ดร.ยุพวรรณ ๐๙๕ ๒๔๙ ๓๙๙๑ ระหว่างวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้ารับการอบรม ต้องชำระค่าลงทะเบียนจำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ผ่านบัญชีเงินรับฝากรายได้วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนครพนธ์ ธนาคารกรุงไทยเลขที่บัญชี ๑๐๘ - ๐ - ๕๗๖๒๖ - ๑ (ติดตามรายละเอียดเมื่อมีการประกาศผลการคัดเลือกแล้ว) มิฉะนั้นจะถือว่าท่านสละสิทธิ์ คณะกรรมการจะดำเนินการเรียกผู้ได้รับการคัดเลือกลำดับต่อไปแทน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนครพนธ์

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขารพพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการป้องกันการติดเชื้อ
เลขที่ 47/99 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนธ์ 11000

สามารถติดต่อ สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์หมายเลข

๐๒ ๕๘๐ ๐๙๕๐ ต่อ ๒๑๐๖

หรือที่ อาจารย์ณฤมล ๐๘๙ ๗๖๗ ๘๐๐๘

อาจารย์ ดร.ยุพวรรณ ๐๙๕ ๒๔๙ ๓๙๙๑

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการป้องกันการติดเชื้อ
สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
วันที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
ณ ห้องประชุมนิเวศาคารงวุฒิ ชั้น ๖ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
วิทยาเขตนนทบุรี (สี่แยกแคราย)

ชื่อ - สกุล
คุณวุฒิการศึกษาชั้นสูงสุด.....
สถานที่จบการศึกษาพยาบาล.....ปี พ.ศ.
ประสบการณ์การทำงานปี ประสบการณ์การทำงานด้านการควบคุมการติดเชื้อปี
สถานที่ทำงานหน่วยงาน / แผนก
ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวกโทรสาร
E Mail
เลขที่สมาชิกสภาพยาบาลเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

๑. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน
.....
.....
๒. ประสบการณ์/ผลงานการปฏิบัติงานด้านIC
.....
.....
๓. ท่านจะนำความรู้ที่ได้จากการอบรม ไปพัฒนางานด้านIC ในหน่วยงานของท่านอย่างไร
.....
.....
๔. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องการเข้าอบรมในครั้งนี้
.....
.....
๕. ก่อนอบรม ท่านคาดหวังต่อหลักสูตรนี้อย่างไร
.....
.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ
ลงนาม
(.....)
ผู้สมัคร

ลงนาม
(.....)
ตำแหน่ง ผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน

ปีรับสมัครวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๐

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

๑. ใบสมัครตามแบบฟอร์มของสถาบันข้าราชการ กรมควบคุมโรค ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ bamras.ddc.moph.go.th/th/
๒. สำเนาประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรตามคุณวุฒิของผู้สมัคร (ใบรับรองคุณวุฒิไม่สามารถใช้แทนได้)
๓. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcripts) ตลอดหลักสูตรตามการศึกษาตามข้อ ๒
๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้น ๑ จากสภาการพยาบาลที่ไม่หมดอายุ
๕. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือสกุล หลักฐานการสมรสในกรณีที่มีการเปลี่ยนสถานภาพ
๖. สำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรประชาชน
๗. ใบรับรองจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล)
๘. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชนเท่านั้น
๙. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีเข้มขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ต้องเป็นรูปที่ถ่ายในครั้งเดียวกัน และถ่ายภาพภายในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันที่สมัคร

หมายเหตุ ให้เซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับ และทางคณะกรรมการจัดทำหลักสูตรฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาการรับสมัครกรณีหลักฐานประกอบการรับสมัครไม่ครบหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนด

กำหนดการ ผู้สมัครสามารถส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลพร้อมแนบหลักฐานประกอบการสมัคร ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๐ และจะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ ทางเว็บไซต์ <http://bamras.ddc.moph.go.th/th/> และเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้วต้องโทรมารายงานตัวทางโทรศัพท์ หมายเลข ๐๒ ๕๘๐๐๙๕๐ ต่อ ๒๑๐๖ หรือที่ อาจารย์นฤมล ๐๘๙ ๗๖๗ ๘๐๐๘ อาจารย์ ดร.ยุพวรรณ ๐๙๕ ๒๔๙ ๓๙๙ ระหว่างวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้ารับการอบรมต้องชำระค่าลงทะเบียนจำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ผ่านบัญชี เงินรับฝากรายได้วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี ธนาคารกรุงไทยเลขที่บัญชี ๑๐๘ - ๐ - ๔๗๖๒๖ - ๑ มิฉะนั้นจะถือว่าท่านลละสิทธิ์ คณะกรรมการจะดำเนินการเรียกผู้ได้รับการคัดเลือกลำดับต่อไปแทน