

งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร  
รับเลขที่..... 037  
วันที่..... 1/0 ก.พ. 2558.....  
เวลา.....



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
รับเลขที่..... 1223  
วันที่..... 10 ก.พ. 2558.....  
เวลา..... 13.40.....

ที่ สธ ๐๘๓๑/๑๕๐

ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘  
ตำบลท่าน้ำอ้อย อำเภอพยุหะคีรี  
จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๑๓๐

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยมหิดล ที่ สธ ๐๕๑๗.๐๕/ว๐๐๑๗๐ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ ๔๔ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง เรื่อง เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางในปีการศึกษา ๒๕๕๘ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะเปิดรับสมัครผู้สนใจซึ่งปฏิบัติงานอยู่ในโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลต่างๆ เข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ ๔๔ ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ ซึ่งเป็นหน่วยงานรับผิดชอบในพื้นที่ จึงขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง ในปีการศึกษา ๒๕๕๘ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตามรายละเอียดที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- เพื่อโปรดทราบ.....  
เห็นควร. แจ้ง รพ.ทุกแห่ง ทราบ.....

ขอแสดงความนับถือ

.....  
.....

สุภารัตน์ วงษ์ยศ  
นักวิชาการสาธารณสุข  
๑๑ ก.พ. ๕๘

(นางเดือนเพ็ญ ชาญณรงค์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘

๑๑ ก.พ. ๕๘

.....

(นางสาวนิตยา สิริดิกรณ์สุภักดิ์)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา รักษาราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต  
โทรศัพท์ ๐-๕๖๒๖-๗๒๘๙-๙๐  
โทรสาร ๐-๕๖๒๖-๗๔๐๕  
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ : mh08@hotmail.com

ท.๑๐๖,



ประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดล  
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
รุ่นที่ ๔๔ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะดำเนินการจัดการศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาล  
เฉพาะทาง รุ่นที่ ๔๔ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีศักยภาพ  
และทักษะในการรักษาพยาบาลเพิ่มมากขึ้น ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ระยะเวลาการศึกษาอบรม มีระยะเวลา ๑๖ สัปดาห์

**กลุ่มที่ ๑** ตั้งแต่วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๕๘ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ จำนวน ๔ สาขา

- |   |             |
|---|-------------|
| ๑. สาขาการพยาบาลทารกแรกเกิด             | จำนวน ๓๐ คน |
| ๒. สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง           | จำนวน ๓๐ คน |
| ๓. สาขาการพยาบาลปริศัลยกรรม (การผ่าตัด) | จำนวน ๓๐ คน |
| ๔. สาขาการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น    | จำนวน ๒๕ คน |

**กลุ่มที่ ๒** ตั้งแต่วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ - ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๙ จำนวน ๓ สาขา

- |  |             |
|--|-------------|
| ๑. สาขาการพยาบาลหัวใจและหลอดเลือด                          | จำนวน ๔๐ คน |
| ๒. สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการป้องกันการติดเชื้อ | จำนวน ๓๐ คน |
| ๓. สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์                              | จำนวน ๓๕ คน |

หมายเหตุ : - ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดการศึกษาอบรม ถ้ามีจำนวนผู้สมัครไม่ถึง ๒๕ คน

**การรับสมัคร**

- สมัครทางออนไลน์ โดยเข้าเว็บไซต์ [www.ns.mahidol.ac.th](http://www.ns.mahidol.ac.th)  
ตั้งแต่วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘
- สมัครทางไปรษณีย์ สามารถดาวน์โหลดใบสมัคร จากเว็บไซต์ [www.ns.mahidol.ac.th](http://www.ns.mahidol.ac.th)  
ตั้งแต่วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘
- สมัครด้วยตนเอง สามารถดาวน์โหลดใบสมัคร จากเว็บไซต์ [www.ns.mahidol.ac.th](http://www.ns.mahidol.ac.th)  
หรือขอรับใบสมัครได้ที่งานบริการการศึกษา หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง ห้อง ๓๐๙ ชั้น ๓  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตั้งแต่วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ - ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘

**คุณสมบัติของผู้สมัคร**

ผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษาอบรมจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นพยาบาลวิชาชีพ วุฒิประกาศนียบัตรทางการพยาบาล หรือปริญญาบัตรทางการพยาบาล และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น ๑
๒. เป็นผู้ที่กำลังปฏิบัติงาน หรือทำการสอน ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ในสาขาวิชาที่ประสงค์จะเข้าศึกษาอบรม
๓. มีประสบการณ์ในการทำงานทางการพยาบาลไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันสมัคร
๔. ได้รับอนุมัติให้ลาเข้าศึกษาอบรมจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน

**เอกสารประกอบการสมัคร**

๑. ใบสมัครตามแบบฟอร์มของคณะพยาบาลศาสตร์ (ฉท.๐๑) ซึ่งได้กรอกข้อความถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์
๒. สำเนาวุฒิการศึกษา เช่น ประกาศนียบัตร ปริญญาบัตรทางการพยาบาล จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรตามวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น ๑ (ยังไม่หมดอายุตลอดระยะเวลาการศึกษาอบรม) จำนวน ๑ ชุด
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด (ไม่อนุญาตให้ใช้บัตรประจำตัวข้าราชการ)
๖. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป เป็นรูปถ่ายในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันสมัคร (ติดที่ใบสมัคร ๑ รูป)
๗. สำเนาใบสำคัญการสมรส หรือใบสำคัญการหย่า ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)
๘. หนังสือรับรอง / ความเห็นจากผู้บังคับบัญชาระดับต้น และมีคำรับรองการอนุมัติให้ลาศึกษาอบรมจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน (ฉท.๐๑ หน้า ๓ , ๔ )
๙. ใบขออนุญาตสมัครสอบ (เฉพาะผู้สมัครที่มาจากโรงพยาบาลศิริราช เท่านั้น)  
(โปรดลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ในสำเนาเอกสารทุกฉบับ และส่งหลักฐานการสมัครให้ครบถ้วน)

**การชำระเงินค่าสมัคร**

๑. การสมัครออนไลน์ และการสมัครทางไปรษณีย์  
ชำระเงินโดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช  
ชื่อบัญชี หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
เลขที่บัญชี ๐๑๖-๔๓๑๒๓๖-๕ จำนวนเงิน ๒๐๐.-บาท
๒. การสมัครด้วยตนเอง  
ชำระเป็นเงินสด จำนวนเงิน ๒๐๐.- บาท

### การส่งเอกสาร

**ผู้สมัครทุกคน**จะต้องส่งใบสมัคร ฌท.๐๑ และหลักฐานการสมัครทุกรายการที่สมบูรณ์และครบถ้วน พร้อมด้วยหลักฐานการโอนเงิน (สลิปโอนเงิน) จำนวนเงิน ๒๐๐.- บาท (หากไม่ส่งหลักฐานการโอนเงินจะถือว่าใบสมัครนั้นเป็นโมฆะ) พร้อมทั้งส่งซองจดหมาย ขนาด ๑๑ x ๒๒ ซม. (ซองขาวยาว) จ่าหน้าซองถึงตนเอง โดยเขียนชื่อ-นามสกุล และที่อยู่ และส่ง EMS/ลงทะเบียน เอกสารทั้งหมด (ใบสมัคร เอกสารประกอบการสมัคร หลักฐานการโอนเงิน และซองจดหมาย) ไปยังคณะพยาบาลศาสตร์ ตามที่อยู่ดังต่อไปนี้

งานบริการการศึกษา (หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง)  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
เลขที่ ๒ ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐  
(สมัครหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง)

### หลักการพิจารณารับเข้าศึกษาอบรม โดยการพิจารณาคัดเลือกจากใบสมัคร

คณะกรรมการจะพิจารณาจากเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

๑. มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วน ตามที่ระบุไว้
๒. หนังสือรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น และความจำเป็นของหน่วยงาน
๓. คำรับรอง / หนังสืออนุมัติการลาของผู้บังคับบัญชา
๔. คณะพยาบาลศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์ในการรับสมัคร โดยพิจารณาให้มีการกระจายของหน่วยงาน และความจำเป็นของหน่วยงาน และอื่นๆ
๕. การตัดสินใจของคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ถือเป็นที่สุด
๖. กรณีผู้สมัครมีจำนวนน้อยกว่าที่กำหนด จะพิจารณา **งด** เปิดการศึกษาอบรมในสาขานั้น โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบ

### การประกาศผลการรับเข้าศึกษาอบรม

ประกาศทางเว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์ [www.ns.mahidol.ac.th](http://www.ns.mahidol.ac.th) วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๘

### การรายงานตัวและลงทะเบียนเข้าศึกษาอบรม

ภายในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๘ - ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘ โดยปฏิบัติดังนี้

๑. ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมต้องลงทะเบียน โดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช ชื่อบัญชี หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่บัญชี ๐๑๖-๔๓๑๒๓๖-๕ ตามอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรม ดังตารางต่อไปนี้

สาขาการพยาบาล	ค่าลงทะเบียน
ทารกแรกเกิด	๓๕,๐๐๐.- บาท
ผู้ป่วยมะเร็ง **	๔๐,๐๐๐.- บาท
ปริศัลยกรรม (การผ่าตัด)	๓๕,๐๐๐.- บาท
จิตเวชเด็กและวัยรุ่น *	๓๘,๐๐๐.- บาท
หัวใจและหลอดเลือด ***	๔๐,๐๐๐.- บาท
ผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการป้องกันการติดเชื้อ	๓๕,๐๐๐.- บาท
ออโรโธปิดิกส์	๓๕,๐๐๐.- บาท

หมายเหตุ:-

\* รวมค่าอุปกรณ์ในการฝึกคัดกรองพัฒนาการด้วย Denver II ซึ่งผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับประกาศนียบัตรเพิ่มเติม (เฉพาะผู้ที่ยังไม่เคยรับการอบรม)

\*\* รวมการอบรมการให้ยาเคมีบำบัดตามที่สภาการพยาบาลกำหนด

\*\*\* รวมการอบรมการช่วยชีวิตขั้นสูง ACLS (Advanced cardiovascular life support)

ผู้เข้าศึกษาอบรมสาขาการพยาบาลหัวใจและหลอดเลือด ท่านใดที่เคยอบรมการช่วยชีวิตขั้นสูง ACLS และใบประกาศนียบัตรการอบรม ACLS ยังไม่หมดอายุก่อนสิ้นสุดการศึกษาอบรม (วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙) จะชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรม จำนวนเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ ต้องส่งสำเนาใบประกาศนียบัตรไปยังหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางด้วย

๒. หลังจากชำระเงินค่าลงทะเบียนโดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์แล้ว ให้ผู้เข้าศึกษาอบรมดำเนินการจัดส่ง หลักฐานการโอนเงิน (สลิปโอนเงิน) พร้อมทั้งระบุ ลำดับที่ ชื่อ-นามสกุล ชื่อสาขา ของผู้เข้าศึกษาอบรม ด้านหลังหลักฐานการโอนเงิน (สลิปโอนเงิน) ให้เรียบร้อย และใบคำร้องขอทำบัตรแสดงตน (ดาวน์โหลดได้ที่ [www.ns.mahidol.ac.th](http://www.ns.mahidol.ac.th)) เอกสารทั้ง 2 รายการส่งไปยังคณะพยาบาลศาสตร์ ตามที่อยู่ดังต่อไปนี้

งานบริการการศึกษา (หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง)  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
เลขที่ ๒ ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐  
(ค่าลงทะเบียนหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง)

ทั้งนี้จะต้องดำเนินการตามข้อ ๒ ให้เสร็จสิ้นเรียบร้อยภายในเวลาที่กำหนด มิฉะนั้นจะถือว่า สละสิทธิ์การเข้าศึกษาอบรม

๓. กรณีผู้ที่ได้รับการคัดเลือกสละสิทธิ์ภายหลังการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรมแล้ว คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรมให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น และไม่สามารถเปลี่ยนตัวผู้เข้ารับการอบรมแทนได้

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

งานบริการการศึกษา หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

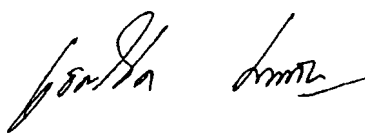
โทร ๐๒-๔๑๙-๗๔๖๖ ต่อ ๑๓๐๓ , ๑๕๐๕

มือถือ ๐๙๘-๒๖๓-๖๙๕๕

โทรสาร ๐๒-๔๑๒-๕๙๕๕

Facebook “หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล”

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เชิญโชค ศรีขวัญ)

รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

ปฏิบัติงานแทนรักษาการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล



### การรับสมัคร

1. สมัครด้วยตนเอง วันที่ 16 ก.พ. - 29 พ.ค. 2558  
ให้ผู้สมัครยื่นใบสมัครที่แบบหลักฐานครบถ้วน ในวันและเวลาทำการ เวลา 09.00-15.00 น. ณ คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล บางกอกน้อย ชั้น 3 ห้อง 309 พร้อมค่าสมัคร (เงินสด) จำนวน 200.- บาท
2. การสมัครออนไลน์ และสมัครทางไปรษณีย์ วันที่ 16 ก.พ.-15 พ.ค.2558  
การชำระเงิน โดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช ชื่อบัญชี หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่บัญชี 016-431236-5 จำนวนเงิน 200.- บาท

บัตรส่งเอกสาร ผู้สมัครทุกคนจะต้องส่งใบสมัคร จพ.01 และหลักฐานการสมัครทุกรายการที่สมบูรณ์ และครบถ้วนพร้อมด้วยหลักฐานการเงิน (สลิปโอนเงิน) จำนวนเงิน 200.- บาท (หากไม่ส่งหลักฐานการเงินจะถือว่าใบสมัครนั้นเป็นโมฆะ) พร้อมหนังสือของจดหมาย ขนาด 11 x 22 ซม. (ซองขาวๆ) จำนวนซองถึงตนเองโดยเขียน ชื่อ-นามสกุล และที่อยู่ และส่ง EMS/ลงทะเบียน เอกสารทั้งหมด (ใบสมัคร หลักฐานประกอบการสมัคร หลักฐานการเงินและของจดหมาย) ไปยังคณะพยาบาลศาสตร์ ตามที่อยู่ดังต่อไปนี้

งานบริการการศึกษา (หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง)  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
เลขที่ 2 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงศิริราช  
เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700  
(สมัครหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง)

โดยลงวันที่ประทับตราจากไปรษณีย์ต้นทาง (วันที่ได้รับสมัครเป็นอย่างช้า) หากท่านกำหนดดังกล่าวจะถือว่าเสียสิทธิ์ในการสมัคร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะไม่คืนหลักฐานการสมัครและเงินค่าสมัครให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

### หลักฐานการสมัคร

- 1) ใบสมัครตามแบบฟอร์มของคณะพยาบาลศาสตร์ (จพ. 01) ซึ่งได้กรอกข้อความถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์
- 2) สำเนาใบแสดงผลการศึกษา เช่น ประกาศนียบัตร ปริญญาบัตรทางการพยาบาล และการนวดครุฑฯ ชั้น 1 (ยังไม่หมดอายุตลอดระยะเวลาการศึกษาอบรม)
- 3) สำเนาใบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรตามวุฒิการศึกษา
- 4) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลฯ หรือการพยาบาลและการนวดครุฑฯ ชั้น 1 (ยังไม่หมดอายุตลอดระยะเวลาการศึกษาอบรม)
- 5) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ไม่อนุญาตให้ใช้บัตรข้าราชการหรืออื่น ๆ)
- 6) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีเข้มขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป รูปถ่ายไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันสมัคร (ติดที่ใบสมัคร)
- 7) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบทะเบียนสมรส/หย่า ใบเปลี่ยน ชื่อ - สกุล หน้ลือรับรอง / ความเห็นจากผู้บังคับบัญชาระดับต้น และมีคำรับรองการอนุมัติให้ลาศึกษาอบรมจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน (จพ.๐๑ หน้า ๓ . ๔)
- 9) ใบขออนุญาตสมัครสอบ (เฉพาะผู้สมัครที่สังกัด รพ.ศิริราช เท่านั้น) (โปรดลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ในสำเนาเอกสารทุกฉบับ และส่งหลักฐานการสมัครให้ครบถ้วน)

ใบสมัคร Download จาก [www.ns.mahidol.ac.th](http://www.ns.mahidol.ac.th)

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

- งานบริการการศึกษา หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
โทร. 02-419-7466-80 ต่อ 1303 , 1505  
มือถือ. 098-263-6955

<http://www.ns.mahidol.ac.th>

Fax : 02-412-5955

## การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาอบรม หลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ 44 ปีการศึกษา 2558

- ☆ สาขาการพยาบาลทารกเกิด
- ☆ สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง
- ☆ สาขาการพยาบาลปริศัลยกรรม(การผ่าตัด)
- ☆ สาขาการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
- ☆ สาขาการพยาบาลหัวใจและหลอดเลือด
- ☆ สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุโรคติดเชื้อและการป้องกันการติดเชื้อ
- ☆ สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

## ระยะเวลาการศึกษาอบรม

ระยะเวลา 16 สัปดาห์

กลุ่มที่ 1 : วันที่ 3 สิงหาคม 2558 - 20 พฤศจิกายน 2558

- |   |             |
|---|-------------|
| 1. สาขาการพยาบาลทารกแรกเกิด             | จำนวน 30 คน |
| 2. สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง           | จำนวน 30 คน |
| 3. สาขาการพยาบาลปรีศัลยกรรม (การผ่าตัด) | จำนวน 30 คน |
| 4. สาขาการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น    | จำนวน 25 คน |

กลุ่มที่ 2 : วันที่ 23 พฤศจิกายน 2558 - 11 มีนาคม 2559

- |                                    |             |
|------------------------------------|-------------|
| 1. สาขาการพยาบาลหัวใจและหลอดเลือด  | จำนวน 40 คน |
| 2. สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ | จำนวน 30 คน |
| 3. สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์      | จำนวน 35 คน |

หมายเหตุ : - ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดการศึกษาอบรม

ถ้ามีจำนวนผู้สมัครไม่ถึง 25 คน

### คุณสมบัติของผู้สมัคร

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพ วุฒิประกาศนียบัตรทางการพยาบาล หรือปริญญาบัตรทางการพยาบาล และได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพทางการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น 1
2. เป็นผู้ที่กำลังปฏิบัติงาน หรือทำการสอน ที่เกี่ยวข้องโดยตรงในสาขาวิชาที่ประสงค์จะเข้าศึกษาอบรม
3. มีประสบการณ์ในการทำงานทางการพยาบาลไม่น้อยกว่า 2 ปี นับถึงวันสมัคร
4. ได้รับอนุมัติให้ลาเข้าศึกษาอบรมจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน

## วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1. เพื่อผลิตพยาบาลเฉพาะทางที่มีความรู้ความชำนาญในการพยาบาลเฉพาะสาขา เป็นพยาบาลที่ก่อปรด้วยคุณธรรมในการปฏิบัติงาน ตลอดจนมีความสามารถในการศึกษาค้นคว้าอย่างต่อเนื่องเกี่ยวกับวิทยาการใหม่ของศาสตร์สาขาที่ศึกษา
2. เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลให้มีความรู้ความสามารถระดับสูงในการแก้ไขปัญหาทางสุขภาพที่ซับซ้อนของผู้ป่วย ในทุกระยะของการเจ็บป่วย ตั้งแต่การเกิดความเจ็บป่วยในระยะวิกฤต ระยะฟื้นฟูสภาพ และระยะเรื้อรัง

### หลักการพิจารณารับเข้าศึกษาอบรม

พิจารณาจากเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัครดังนี้

1. มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนตามที่ระบุไว้
2. หนังสือรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น
3. คำรับรอง / หนังสืออนุมัติการลาจากผู้บังคับบัญชา
4. คณะพยาบาลศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์ในการรับเข้าศึกษาอบรม โดยพิจารณาตามความจำเป็นและการกระจายของหน่วยงานและอื่น ๆ
5. การตัดสินของคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ถือเป็นที่สุด
6. กรณีผู้สมัครมีจำนวนน้อยกว่าที่กำหนด คณะฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการ งด เปิดการศึกษาอบรมในสาขานั้น โดยจะแจ้งให้

## ค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรม

สาขาการพยาบาล	ค่าลงทะเบียน (บาท)
ทารกแรกเกิด	35,000.-
ผู้ป่วยมะเร็ง	40,000.-
ปรีศัลยกรรม (การผ่าตัด)	35,000.-
จิตเวชเด็กและวัยรุ่น	38,000.-
หัวใจและหลอดเลือด	40,000.-
ผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการป้องกันการติดเชื้อ	35,000.-
ออร์โธปิดิกส์	35,000.-

### กำหนดการรับสมัครและการคัดเลือก

สมัครออนไลน์ และสมัครทางไปรษณีย์

วันที่ 16 ก.พ. - 15 พ.ค. 2558

สมัครด้วยตนเอง

วันที่ 16 ก.พ. - 29 พ.ค. 2558

ประกาศผลการคัดเลือก

วันที่ 22 มิ.ย. 2558

รายงานตัวและชำระค่าลงทะเบียน

วันที่ 29 มิ.ย. - 17 ก.ค. 2558

\* คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรม ให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น