



ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑/๒๑๙๓

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ  
๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๕๐๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง  
สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง  
สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ จะเปิดอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาล  
เฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑  
ถึงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ซึ่งหลักสูตรดังกล่าวได้ผ่านการรับรองจากสภาการพยาบาล และผู้สำเร็จการ  
อบรมสามารถได้รับคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของสภาการพยาบาลจำนวน ๕๐ หน่วยคะแนน

วิทยาลัยฯ เห็นว่า การอบรมนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนาอาจารย์พยาบาล  
ให้มีคุณลักษณะของการเป็นครูที่ดี มีสมรรถนะและศิลปะด้านการเรียนการสอนที่สอดคล้องกับการสอนใน  
ศตวรรษที่ ๒๑ รวมทั้งเตรียมอาจารย์พยาบาลให้มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์การรับรองคุณภาพของสภาการพยาบาล  
จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว โดยรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่  
๑๒ มกราคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครให้ทราบ  
โดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางปรียวรรณ วิบูลย์วงศ์)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

ฝ่ายบริการวิชาการ

(อาจารย์ศรีสุนทรา เจริญพรพัฒน์ โทร.๐๘ ๙๔๘๘๘๖๕๕ นางสาวจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร.๐๘ ๓๙๗๑ ๓๐๗๓)

โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๑ ต่อ ๓๔๐๔ และ ๓๔๐๕

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๕๑

## หลักการและเหตุผล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ เป็นศูนย์ความเป็นเลิศ (Excellence Center) ด้านศาสตร์และศิลป์ การสอนทางการพยาบาลตามแผนยุทธศาสตร์ของวิทยาลัยฯ ซึ่งมีภารกิจหนึ่งในด้านการถ่ายทอดองค์ความรู้ และกลยุทธ์ การจัดการเรียนการสอนอย่างมีประสิทธิภาพ วิทยาลัยฯ ได้ ดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขา ศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2550 อย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี เพื่อพัฒนาอาจารย์ พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพให้มีความรู้ ความสามารถในการจัดการศึกษาทางการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ มีคุณลักษณะและสมรรถนะของความเป็นครูต้นแบบ วิทยาลัยฯ ได้มีการพัฒนาหลักสูตรศาสตร์และศิลป์การสอน ทางการพยาบาลให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่สภาการพยาบาล กำหนดและปรับปรุงการจัดการอบรมให้สอดคล้องกับผลการ ประเมินของผู้เข้าอบรมเสมอมา เพื่อให้หลักสูตรดังกล่าวมี คุณภาพ มีประสิทธิภาพ ทันสมัย สอดคล้องกับบริบทของ สังคมปัจจุบัน และคงความเป็นครูต้นแบบที่มีความรู้ ความสามารถทั้งในด้านการสอน มีจิตสำนึกต่อการเป็นครูที่ดี มีคุณธรรม จริยธรรม และพร้อมต่อการเป็นแบบอย่างที่ดี ตามเป้าหมายของหลักสูตร

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ จึงดำเนินการ เปิดหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์ การสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ 11 เพื่อพัฒนาอาจารย์ พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพให้มีคุณสมบัติเป็นครูต้นแบบที่ มีความรู้ ความสามารถในการเรียนการสอนในศตวรรษที่ 21 สอดคล้องกับบริบทของสังคมปัจจุบัน มีคุณธรรมและ จริยธรรมในการเป็นครูที่ดี รวมทั้งส่งเสริมให้ผู้เข้าอบรมมี คุณสมบัติของการเป็นผู้สอนตรงตามเกณฑ์การประเมิน คุณภาพของสภาการพยาบาล

## คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม

- ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาล ศาสตร์ หรือปริญญาโทสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือ สาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือ
- พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานทางการพยาบาลมาแล้ว หลังสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ไม่น้อยกว่า 1 ปี

จำนวนที่รับ 30 คน

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพให้มีความรู้และเชี่ยวชาญในการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล
2. เพื่อให้อาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพสามารถ นำความรู้ไปพัฒนาการจัดการเรียนการสอนทางการ พยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. เพื่อพัฒนาอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพให้มี คุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์การประเมินของสภาการ พยาบาล



## กำหนดการรับสมัคร

สมัครตั้งแต่วันที่ – 12 มกราคม 2561

## ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม

วันที่ 16 มกราคม 2561

## โอนเงินค่าลงทะเบียน

วันที่ 17-31 มกราคม 2561

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาเซ็นจูรี  
ชื่อบัญชี วทบ.กรุงเทพ (ฝึกอบรมระยะสั้น)  
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 481-0-02092-4  
และส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงินที่ระบุชื่อ-สกุล  
อย่างชัดเจน มาทางโทรสาร หมายเลข 0 2354 8251

## ระยะเวลาการอบรม

วันที่ 26 กุมภาพันธ์ – 15 มิถุนายน 2561

## ค่าลงทะเบียน

40,000 บาท

## สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

อาจารย์ศรีสุนทรา เจริญพรพัฒน์ โทร. 08 9488 8654  
นางสาวจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร. 08 3971 3073

**หมายเหตุ** กรณีที่มีผู้ลงทะเบียนเข้าอบรมไม่ถึง จำนวน 20 คน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดการอบรม โดยจะแจ้งให้ ผู้สมัครทราบต่อไป

## หลักฐานการสมัคร

1. ใบสมัครตามแบบฟอร์มของวิทยาลัยพยาบาลฯ
2. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน สำหรับติดในใบสมัคร [\\*รูปถ่ายชุดขาวราชการ หรือชุดพยาบาลขาวเท่านั้น ไม่รับชุดครุยสถาบัน](#)
3. สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัครเข้าบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาเซ็นจูรี่
4. สำเนาใบปริญญาบัตรหรือใบประกาศนียบัตร
5. สำเนาใบรายงานผลการเรียน
6. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ [ที่ไม่หมดอายุ](#)
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
8. หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
9. เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี)

## หมายเหตุ

- ท่านสามารถดูรายละเอียดและ Download แบบ ประชาสัมพันธ์หลักสูตร ใบสมัคร และหนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา ได้ทาง [www.bcn.ac.th](http://www.bcn.ac.th)
- ผู้สมัครต้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ



## การรับสมัคร

1. ผู้สมัครต้องส่งใบสมัครที่กรอกข้อความสมบูรณ์ พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครด้วยตนเอง หรือช่องทางใดทางหนึ่ง ดังนี้

**ไปรษณีย์:** คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์  
งานฝึกอบรมและศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ  
2/1 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
(หลักสูตรศาสตร์และศิลป์ฯ)

โทรสาร: 0 2354 8251

E-mail: [jitsupa.n@bcn.ac.th](mailto:jitsupa.n@bcn.ac.th)

2. ค่าสมัคร 300 บาท โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร กรุงไทย สาขาเซ็นจูรี่ ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี วพบ.กรุงเทพ (ฝึกอบรมระยะสั้น) บัญชี เลขที่ 481-0-02092-4 และส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงินโดยระบุชื่อ-สกุลที่ชัดเจนมาพร้อมกับหลักฐานการสมัคร

## หมายเหตุ

- หลักฐานการสมัคร / หรือค่าสมัครที่ส่งมาให้ทางวิทยาลัยฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนให้ทุกกรณี



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ  
(Boromarajonani College of Nursing, Bangkok)

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาศาสตร์และศิลป์การสอน

ทางการพยาบาล

รุ่นที่ 11

หลักสูตรนี้ได้รับการรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง  
สาขาพยาบาลศาสตร์จากสภาการพยาบาล  
50 หน่วยคะแนน



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ  
ใบสมัครเข้ารับการอบรม

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว  
จำนวน 1 รูป

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลปการสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ 11  
ระหว่างวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2561 ถึงวันที่ 15 มิถุนายน 2561

1. ชื่อ - สกุล

- 1.1 ภาษาไทย (นาย/นาง/นางสาว).....  
1.2 ภาษาอังกฤษ (Mr. / Mrs. / Miss).....  
1.3 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี  
1.4 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
1.5 สถานที่เกิด จังหวัด.....  
1.6 เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
1.7 เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....

2. สถานที่ติดต่อได้

- 2.1 บ้านเลขที่.....อาคารชุด.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ).....  
2.2 สถานที่ทำงาน.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail: .....  
ตำแหน่งปัจจุบัน.....

3. วุฒิการศึกษา

- 3.1 ปริญญาตรี.....สาขา.....ปีที่จบ.....  
3.2 ปริญญาตรี.....สาขา.....ปีที่จบ.....  
3.3 ปริญญาโท.....สาขา.....ปีที่จบ.....  
3.4 วุฒิการศึกษาอื่น.....ปีที่จบ.....

4. ระยะเวลาการปฏิบัติงานในบทบาทอาจารย์.....ปี.....เดือน ประจำภาควิชา.....

5. ประสบการณ์การสอนก่อนเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้

- 5.1 ภาคทฤษฎี  ยังไม่เคยสอน  เคยสอนมาแล้ว.....ปี.....เดือน  
วิชา 1.....วิชา 2.....วิชา 3.....  
5.2 ภาคทดลอง  ยังไม่เคยสอน  เคยสอนมาแล้ว.....ปี.....เดือน  
วิชา 1.....วิชา 2.....วิชา 3.....  
5.3 ภาคปฏิบัติ  ยังไม่เคยสอน  เคยสอนมาแล้ว.....ปี.....เดือน  
วิชา 1.....วิชา 2.....วิชา 3.....

6. ปีที่วิทยาลัยฯ จะรับการตรวจประเมินจากสภาการพยาบาล : .....

ลงชื่อผู้สมัคร.....  
(.....)  
วันที่.....

หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา  
ผู้สมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ กระทรวงสาธารณสุข

-----

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....  
สังกัด กรม.....กระทรวง.....  
ขอรับรองว่า ผู้สมัคร น.ส./นาง/นาย.....ตำแหน่ง.....  
ปฏิบัติงานที่.....จังหวัด.....สังกัด.....  
ได้ปฏิบัติงานมาแล้วในหน่วยงานเป็นเวลาดังนี้.....ปี.....เดือน.....  
สมัครเข้าอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล  
เห็นสมควรสนับสนุนให้ลาราชการได้โดยต้นสังกัด ( ) สนับสนุนค่าลงทะเบียน  
( ) ไม่สนับสนุนค่าลงทะเบียน

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุดในหน่วยงานที่ผู้สมัครปฏิบัติงานอยู่