



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
เรื่อง การรับบุคคลเข้าอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
ปีการศึกษา ๒๕๕๔

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ร่วมกับ กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ โรงพยาบาลราชวิถี
เปิดรับสมัครบุคคลเข้าอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔ โดยมี
รายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- ๑) เป็นเพศหญิง อายุไม่ต่ำกว่า ๑๗ ปี และไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันเปิด
ภาคการศึกษา
- ๒) มีส่วนสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร น้ำหนักตัวไม่น้อยกว่า ๔๐ กิโลกรัม
- ๓) เป็นผู้มีสุขภาพร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ มีบุคลิกภาพที่เหมาะสมต่อการดูแล
ช่วยเหลือผู้มารับบริการ ไม่มีความพิการหรือผิดปกติทางด้านร่างกาย และจิตใจที่เป็นอุปสรรคต่อการอบรม
หรือตั้งครรภ์ระหว่างการอบรม
- ๔) เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี ไม่เคยมีชื่อเสียงเสียหาย ไม่เคยต้องโทษในคดีอาญา
- ๕) ไม่มีหนี้สินและไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรม

๑.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

ผู้สมัครต้องมีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง และปราศจากโรค อาการของโรคหรือมี
ความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการอบรม ดังต่อไปนี้

- ๑) มีความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการอบรม
- ๒) มีปัญหาทางจิตเวชขั้นรุนแรง ได้แก่ โรคจิต (psychosis) โรคประสาทรุนแรง
(severe neurosis) หรือโรคบุคลิกภาพแปรปรวน โดยเฉพาะ antisocial personality หรือ borderline
personality รวมถึงปัญหาจิตเวชอื่น ๆ อันเป็นอุปสรรคต่อการอบรมและการดูแลช่วยเหลือผู้มารับบริการ

๓) โรคติดต่อในระยะติดต่ออันตรายที่จะมีผลต่อผู้รับบริการ หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวร อันเป็นอุปสรรคต่อการอบรม

๔) โรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการอบรม ได้แก่

- โรคลมชักที่ยังไม่สามารถควบคุมได้ (โรคลมชักที่ไม่มีอาการชักมาแล้วอย่างน้อย ๓ ปี โดยมีการรับรองจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ถือเป็นโรคลมชักที่ควบคุมได้)

- โรคหัวใจระดับรุนแรง จนเป็นอุปสรรคต่อการอบรมและการดูแลช่วยเหลือผู้มารับบริการ

- โรคความดันโลหิตสูงรุนแรง และมีภาวะแทรกซ้อนทำให้เกิดพยาธิสภาพต่ออวัยวะอย่างถาวร

- ภาวะไตวายอย่างเรื้อรัง

- ติดสารเสพติดให้โทษหรือโรคพิษสุราเรื้อรัง

๕) ตาบอดสี

๖) ความผิดปกติในการเห็นภาพ โดยมีอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- สายตาไม่ปกติ เมื่อรักษาโดยใช้แว่นตาแล้วยังมีสายตาดำกว่า ๖ / ๒๔ ทั้ง ๒ ข้าง

- สายตาข้างดี ต่ำกว่า G / ๑๒ เมื่อได้รับการแก้ไขอย่างดีที่สุดแล้ว

- ไม่สามารถมองเห็นภาพเป็น ๓ มิติ

๗) หูหนวกหรือหูตึง (Threshold ของการได้ยินสูงกว่า ๔๐ dB) จากความผิดปกติทางประสาทและการได้ยิน (sensor neural hearing loss) ถ้าได้รับการรักษาแล้วไม่ดีขึ้น

๘) โรคหรือความพิการอื่น ๆ ซึ่งไม่ได้ระบุไว้ ที่คณะกรรมการ / คณะอนุกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการอบรม ทั้งนี้ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรคตรวจบางรายเพิ่มเติมได้

หมายเหตุ :- ผู้เข้าอบรมที่ให้ข้อมูลอันเป็นเท็จหรือจงใจปกปิดข้อมูลหรือแม้ปรากฏเป็นความเท็จชั้นภายหลัง จะต้องถูกตัดสิทธิ์การเข้าอบรม

- การพิจารณาตัดสิทธิ์ผู้เข้าอบรมด้วยเหตุผลทางคุณสมบัติเฉพาะ จะกระทำโดยรูปคณะกรรมการที่มีจำนวนไม่น้อยกว่า ๕ คน

๑.๓ คุณสมบัติทางการศึกษา

๑) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (มัธยมศึกษาปีที่ ๖) หรือเทียบเท่า โดยได้ศึกษารายวิชาในหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลายของกระทรวงศึกษาธิการ ทั้งการศึกษาในโรงเรียนและการศึกษานอกโรงเรียน และครบตามเกณฑ์ที่กำหนด

๒) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับ ปวช. ปวส. และ ปวท. ตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง

๒. เงื่อนไขการรับสมัคร

ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการอบรมในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล จะต้องรับทุนและทำสัญญาผูกพันกับหน่วยบริการที่เป็นเจ้าของทุน

๓. จำนวนการรับผู้เข้าอบรม

รับผู้เข้าอบรมจำนวน ๑๐๐ คน โดยแบ่งเป็น

๓.๑ บุคคลทั่วไปที่มีคุณสมบัติตามระเบียบการคัดเลือก จำนวน ๗๐ คน

๓.๒ ลูกจ้างเงินบำรุง ตำแหน่งผู้ช่วยเหลือคนไข้ โรงพยาบาลราชวิถี จำนวน ๑๐ คน

๓.๓ ทุนจากหน่วยบริการต้นสังกัดนอกโรงพยาบาลราชวิถีทั้งภาครัฐและเอกชน จำนวน ๒๐ ทุน (ถ้าไม่ครบจำนวน สามารถปรับรับข้อ ๑ และข้อ ๒ เพิ่มเติมได้)

๔. การรับสมัครคัดเลือกและสถานที่

- ขอระเบียบการและข้อใบสมัครได้ที่ กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ โรงพยาบาลราชวิถี ในราคาชุดละ ๕๐ บาท หรือดูรายละเอียด และดาวน์โหลด (Download) ใบสมัคร ได้ทาง www.bcn.ac.th หรือ www.rajavithi.go.th

- สมัครด้วยตนเอง ณ กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ ชั้น ๑๑ อาคารสิรินธร โรงพยาบาลราชวิถี (เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.)

๕. อัตราค่าสมัคร

ผู้สมัครชำระค่าสมัครสอบคัดเลือก เพื่อเข้าอบรมในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล จำนวน ๑๐๐ บาท ในกรณีที่สอบสัมภาษณ์ผ่าน ต้องชำระค่าตรวจสุขภาพ ๕๕๐ บาท

๖. เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร

๖.๑ ใบสมัครตามแบบใบสมัครที่กำหนดให้ พร้อมกรอกข้อความถูกต้องเรียบร้อยและตรงตามความเป็นจริง ด้วยลายมือของผู้สมัครเอง

๖.๒ ประกาศนียบัตรหรือระเบียบแสดงผลการเรียน หรือใบรับรองผลการเรียนระดับมัธยมศึกษา ตอนปลาย (ม. ๖) หรือเทียบเท่า ตามหลักสูตรของกระทรวงศึกษาธิการ หรือใบแสดงผลการศึกษาตามวุฒิการศึกษา ที่ยื่นสมัคร หรือใบรับรองการศึกษา (ตัวจริง) พร้อมสำเนาภาพถ่าย จำนวน ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)

๖.๓ รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันสมัคร และต้องเป็นรูปถ่ายครั้งเดียวกัน จำนวน ๓ รูป

๖.๔ บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร พร้อมสำเนาภาพถ่าย (รับรองสำเนาถูกต้อง)

๖.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับเจ้าบ้านของผู้สมัคร พร้อมสำเนาภาพถ่าย (รับรองสำเนาถูกต้อง)

๖.๖ หลักฐานอื่น ๆ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือชื่อสกุล (ถ้ามี) พร้อมสำเนาภาพถ่าย (รับรอง สำเนาถูกต้อง)

๗. เกณฑ์การคัดเลือก

การคัดเลือกผู้เข้าอบรม จะพิจารณาผลคะแนนตามองค์ประกอบการคัดเลือกบุคคล ดังนี้

๗.๑ ผลการสอบข้อเขียน คะแนนผ่านเกณฑ์

๗.๒ ผลการสอบสัมภาษณ์ พิจารณาตามเกณฑ์ ผ่าน – ไม่ผ่าน

หมายเหตุ :- รายละเอียดปฏิทินการรับสมัคร ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๔

(นางชุตีมา ปัญญาพินิจนุกร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ลำดับ	กิจกรรม	วันที่	เวลา	สถานที่
๖	สอบสัมภาษณ์	วันที่ ๑๗-๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๔	๐๘.๓๐ น.-๑๕.๓๐ น.	ห้องประชุมโยธี ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี
๗	ประกาศผลสอบสัมภาษณ์	วันอังคารที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๔	๐๙.๐๐ น.	ห้องประชุมโยธี ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี
๘	รายงานตัว	วันที่ ๒๕-๒๖ ตุลาคม ๒๕๕๔	๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.	ห้องประชุมโยธี ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี
๙	ตรวจสอบสภาพทั่วไป ตรวจสอบทาง ห้องปฏิบัติการ และเอ็กซเรย์	วันที่ ๒๗-๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๔	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	งานบริการผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลราชวิถี
๑๐	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม	วันพุธที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๔	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	ห้องประชุมโยธี ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี หรือ http://www.rajavithi.go.th หรือ http://www.bcn.ac.th
๑๑	มอบตัวและทำสัญญา	วันศุกร์ที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๔, วันจันทร์ที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๔	๐๘.๓๐ น. - ๑๕.๓๐ น.	ห้องประชุมโยธี ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี
๑๒	ปฐมนิเทศและเปิดภาคเรียน	วันพฤหัสบดีที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๔	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	ห้องประชุมโยธี ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกองเทพ

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

ภาษาอังกฤษ : Certificate of Practical Nursing
Program

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกองเทพ
- กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ โรงพยาบาลราชวิถี

หลักการและเหตุผล

เพื่อให้การบริการพยาบาลในสถานบริการสุขภาพ แก่ประชาชนได้อย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ ต้องมีบุคลากรในทีมสุขภาพที่มีคุณภาพ และมีจำนวนเพียงพอในการปฏิบัติงาน ทั้งที่อยู่ในระดับที่ซับซ้อนและส่วนที่อยู่ในระดับง่าย ซึ่งสามารถจัดให้ผู้ที่มีความรู้ความสามารถในระดับที่แตกต่างกัน สามารถปฏิบัติหน้าที่ในการให้บริการทางการพยาบาลได้ ดังนั้นการผลิตบุคลากรทางการพยาบาลที่มีความรู้ความสามารถในการพยาบาลระดับง่ายจึงมีความจำเป็น เพื่อที่จะได้ช่วยเหลือพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย ประกอบกับภาวะขาดแคลนพยาบาลวิชาชีพ และภาระงานบริการที่เพิ่มมากขึ้น จึงต้องมีผู้ช่วยพยาบาลมาปฏิบัติงานเพื่อประสิทธิภาพของการบริการพยาบาล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกองเทพ และกลุ่มภารกิจบริการวิชาการ โรงพยาบาลราชวิถี ได้พิจารณาถึงความสำคัญของการผลิตบุคลากรทางการพยาบาล ในลักษณะของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ป่วย จึงได้ร่วมกันทำการพัฒนาหลักสูตร

ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลและดำเนินการจัดอบรมขึ้น

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

ผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล จะต้องมีความรู้ ความสามารถ ดังนี้

1. มีความรู้ความเข้าใจทางด้านมนุษย์ การทำงานของร่างกายมนุษย์อย่างบูรณาการ ด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและจิตวิญญาณ ทั้งในภาวะปกติ และเมื่อมีความเจ็บป่วย
2. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสังคมที่เป็นพื้นฐาน ในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับเพื่อนมนุษย์
3. มีทักษะ ความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติกรช่วยเหลือดูแลขั้นพื้นฐานหรือช่วยพยาบาลวิชาชีพในการให้การดูแลผู้ป่วยในขอบเขตความรู้ และประสบการณ์ของผู้ช่วยพยาบาล
4. ดูแลวัสดุทางการแพทย์ให้ใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
5. มีมนุษยสัมพันธ์ดี สามารถปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อม และทำงานร่วมกับทีมสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ
6. มีทัศนคติที่ดีในการดูแลช่วยเหลือผู้รับบริการ มีคุณธรรม จริยธรรม เสียสละเพื่อประโยชน์ส่วนรวม และผดุงไว้ซึ่งวัฒนธรรมของชาติไทย

คุณสมบัติของผู้สมัคร

1. เพศหญิง อายุ 17 - 35 ปี (นับถึงวันเปิดภาคการศึกษา)

2. มีวุฒิการศึกษา ไม่ต่ำกว่าชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) หรือเทียบเท่า ตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง
3. มีส่วนสูงไม่ต่ำกว่า 150 เซนติเมตร น้ำหนักตัวไม่น้อยกว่า 40 กิโลกรัม
4. มีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ไม่ติดสารเสพติดให้โทษหรือโรคพิษสุราเรื้อรังหรือมีความผิดปกติที่เป็นอุปสรรคต่อการอบรมหรือการปฏิบัติงาน
5. มีบุคลิกภาพเหมาะสมต่อการดูแลช่วยเหลือผู้รับบริการ
6. มีความประพฤติดี ไม่มีประวัติเสียมเสียด หรือบกพร่องในศีลธรรม

การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

1. สอบข้อเขียนนิวิชาภาษาอังกฤษ , วิชาความรู้ทั่วไป (คณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ สุขศึกษา ภาษาไทย สังคมศึกษา และเหตุการณ์ต่างๆ ในปัจจุบัน)
2. สอบสัมภาษณ์
3. ตรวจร่างกาย

ระยะเวลาการอบรม

ระยะเวลาในการอบรมตามหลักสูตร 1 ปี โดยแบ่งเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ และ 1 ภาคฤดูร้อน

สถานที่และอุปกรณ์การสอน

ใช้สถานที่ และอุปกรณ์การสอนของโรงพยาบาลราชวิถี และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกองเทพ

จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร 36 หน่วยกิต

โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	6	หน่วยกิต
- กลุ่มวิชาภาษา	3	หน่วยกิต
- กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ และมนุษยศาสตร์	3	หน่วยกิต
หมวดวิชาเฉพาะ	30	หน่วยกิต
- กลุ่มวิชาภาคทฤษฎี	20	หน่วยกิต
- กลุ่มวิชาภาคปฏิบัติ	10	หน่วยกิต

หลักฐานประกอบการสมัครสอบ

1. ใบสมัครซึ่งกรอกข้อความถูกต้อง เรียบร้อย และตรงตามความเป็นจริง ด้วยลายมือของผู้สมัคร
2. ประกาศนียบัตร หรือใบสุทธิ หรือใบระเบียบแสดงคุณวุฒิว่าสำเร็จมัธยมศึกษาตอนปลายตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการหรือเทียบเท่า หรือใบแสดงผลการศึกษาตามวุฒิการศึกษา หรือใบรับรองการศึกษา พร้อมสำเนาจำนวน 1 ฉบับที่รับรองสำเนาถูกต้อง
3. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว หน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก และแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 3 รูป
4. บัตรประชาชนและทะเบียนบ้านตัวจริง พร้อมถ่ายสำเนาอย่างละ 1 ชุด (เซ็นรับรองเอกสารด้วย)
5. หลักฐานอื่นๆ ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล พร้อมถ่ายเอกสารและรับรองสำเนา 1 ชุด
6. ค่าสมัครสอบ 100 บาท

ค่าใช้จ่าย

ผู้ได้รับคัดเลือกเข้าอบรม จะได้รับทุนการศึกษาอบรมจากโรงพยาบาลราชวิถีตลอดหลักสูตร

กำหนดการรับสมัคร

1. จำนวนระเบียบการและใบสมัคร
 - ซื้อด้วยตนเอง ใบสมัครราคา 50 บาท ซื้อใบสมัครได้ที่ กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ ชั้น 11 อาคารสิรินธร โรงพยาบาลราชวิถี ในวันราชการ เวลา 09.00 น.- 15.00 น. ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึง วันที่ 16 กันยายน 2554
 - Download ใบสมัครได้ที่

<http://www.bcn.ac.th> หรือ <http://www.rajavithi.go.th>

- ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึง วันที่ 16 กันยายน 2554
2. รับสมัคร วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึง วันที่ 16 กันยายน 2554
3. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียน และสถานที่สอบ วันศุกร์ที่ 23 กันยายน 2554
4. สอบข้อเขียน วันพุธที่ 5 ตุลาคม 2554

หมายเหตุ สมัครด้วยตนเองเท่านั้น

สถานที่รับสมัคร

กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ ชั้น 11 อาคารสิรินธร
โรงพยาบาลราชวิถี ในวันราชการ เวลา 09.00 น. – 15.00 น.
☺ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ
โรงพยาบาลราชวิถี โทร. 02 – 3548108 – 37 ต่อ 2616
หรือ 2617 ☺

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ร่วมกับ

กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ โรงพยาบาลราชวิถี

เปิดรับสมัคร

หลักสูตรประกาศนียบัตร

ผู้ช่วยพยาบาล

Certificate of Practical Nursing Program

กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ โรงพยาบาลราชวิถี
2 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทร. 02-3548164 ต่อ 2616 , 2617

<http://www.bcn.ac.th> หรือ <http://www.rajavithi.go.th>

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

ร่วมกับ

กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ โรงพยาบาลราชวิถี

ระเบียบการคัดเลือกบุคคลเข้าอบรม
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔

โปรดอ่านรายละเอียดให้เข้าใจ
เพื่อป้องกันความผิดพลาดในการสมัคร

ระเบียบการคัดเลือกบุคคลเข้าอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔



กำหนดการคัดเลือก

ลำดับ	กิจกรรม	วันที่	เวลา	สถานที่
๑	จำหน่ายระเบียบการและใบสมัครหรือดาวน์โหลดใบสมัครทาง website	วันที่ ๑๕ ส.ค. ๕๔-๑๖ ก.ย. ๕๔	๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น. (กรณีซื้อด้วยตนเอง)	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ ชั้น ๑๑ อาคารสิรินธร โรงพยาบาลราชวิถี หรือดาวน์โหลด (Down Load) ใบสมัครที่ http://www.rajavithi.go.th หรือ http://www.bcn.ac.th
๒	สมัครด้วยตนเอง	วันที่ ๑๕ ส.ค. ๕๔-๑๖ ก.ย. ๕๔	๐๙.๐๐ น.-๑๕.๐๐ น.	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ ชั้น ๑๑ อาคารสิรินธร โรงพยาบาลราชวิถี
๓	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ ข้อเขียนและสถานที่สอบ	วันศุกร์ที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๔	๐๙.๐๐ น.	ห้องประชุมโยธี ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี
๔	สอบข้อเขียนวิชาภาษาอังกฤษ และความรู้ทั่วไป	วันพุธที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๔	๐๘.๓๐ น.-๐๙.๓๐ น. (วิชาภาษาอังกฤษ) ๑๐.๐๐ น.-๑๒.๐๐ น. (วิชาความรู้ทั่วไป)	ห้องประชุมพิบูลสงคราม ชั้น ๑๒ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี
๕	ประกาศผลสอบข้อเขียน	วันพุธที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๔	๑๓.๐๐ น.	ห้องประชุมโยธี ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี หรือ http://www.rajavithi.go.th หรือ http://www.bcn.ac.th
๖	สอบสัมภาษณ์	วันที่ ๑๗-๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๔	๐๘.๓๐ น.-๑๕.๓๐ น.	ห้องประชุมโยธี ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี
ลำดับ	กิจกรรม	วันที่	เวลา	สถานที่
๗	ประกาศผลสอบสัมภาษณ์	วันอังคารที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๔	๐๙.๐๐ น.	ห้องประชุมโยธี ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี
๘	รายงานตัว	วันที่ ๒๕ - ๒๖ ตุลาคม ๒๕๕๔	๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.	ห้องประชุมโยธี ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี
๙	ตรวจสอบสุขภาพทั่วไป ตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ และเอ็กซเรย์	วันที่ ๒๗ - ๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๔	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	งานบริการผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลราชวิถี

๑๐	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม	วันพุธที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๔	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	ห้องประชุมโยธี ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี หรือ http://www.rajavithi.go.th หรือ http://www.bcn.ac.th
๑๑	มอบตัวและทำสัญญา	วันศุกร์ที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ , วันจันทร์ที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๔	๐๘.๓๐ น. - ๑๕.๓๐ น.	ห้องประชุมโยธี ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี
๑๒	ปฐมนิเทศและเปิดภาคเรียน	วันพฤหัสบดีที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๔	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	ห้องประชุมโยธี ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี

หมายเหตุ

😊 ผู้สมัครสอบต้อง สมัครด้วยตนเองเท่านั้น อัตราค่าสมัครสอบ ๑๐๐ บาท 😊

การจำหน่ายใบสมัคร

ขอระเบียบการและซื้อใบสมัครได้ที่ กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี
ดังนี้

ใบสมัครราคาชุดละ ๕๐ บาท ประกอบด้วย

๑. ระเบียบการ ๑ เล่ม
๒. ใบสมัคร ๑ ชุด
๓. บัตรประจำตัวผู้สอบ ๒ แผ่น

สามารถดาวน์โหลด (Download) ใบสมัคร ได้ที่ <http://www.rajavithi.go.th> หรือ <http://www.bcn.ac.th>
ระหว่างวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ ถึง วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๔

คุณสมบัติผู้สมัคร

๑. เป็นหญิง อายุ ๑๗ - ๓๕ ปี มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม. ๖) หรือเทียบเท่าตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง
๒. มีส่วนสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร น้ำหนักตัวไม่น้อยกว่า ๔๐ กิโลกรัม
๓. มีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ไม่ติดสารเสพติดให้โทษหรือโรคพิษสุราเรื้อรัง หรือมีความผิดปกติที่เป็นอุปสรรคต่อการอบรม หรือการปฏิบัติงาน
๔. มีบุคลิกภาพเหมาะสมต่อการดูแลช่วยเหลือผู้รับบริการ มีความประพฤติดี ไม่มีประวัติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรม

จำนวนที่รับเข้าอบรม

รับผู้เข้าอบรม ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔ จำนวน ๑๐๐ คน

หลักฐานประกอบการสมัคร

๑. ใบสมัครซึ่งกรอกข้อความถูกต้องเรียบร้อยและตรงตามความเป็นจริงด้วยลายมือของผู้สมัครเอง
๒. ประกาศนียบัตรหรือใบสุทธิ หรือใบทะเบียนแสดงคุณวุฒิว่าสำเร็จมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง หรือใบแสดงผลการศึกษาตามวุฒิการศึกษาที่ยื่นสมัคร หรือใบรับรองการศึกษา (ตัวจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ ที่รับรองสำเนาถูกต้อง
๓. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ รูป
๔. บัตรประชาชนและทะเบียนบ้านตัวจริง พร้อมถ่ายสำเนาอย่างละ ๑ ชุด (เซ็นรับรองเอกสารด้วย)
๕. หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล พร้อมถ่ายเอกสารและรับรองสำเนา ๑ ชุด
๖. ค่าสมัคร ๑๐๐ บาท
๗. ค่าตรวจสุขภาพ จะเก็บหลังจากสอบผ่านข้อเขียนแล้ว เป็นเงินคนละ ๕๕๐ บาท

หมายเหตุ

๑. ผู้สมัครสอบต้องสมัครด้วยตนเองเท่านั้น
๒. ถ้าบัตรประจำตัวผู้สมัครหาย จะต้องแจ้งให้ออกใบแทนให้ ซึ่งต้องเสียค่าธรรมเนียมครั้งละ ๕๐ บาท
๓. ค่าระเบียบการ , ค่าใบสมัคร และค่าธรรมเนียมในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก ตลอดจน ค่าตรวจสุขภาพและห้องปฏิบัติการ เมื่อชำระเงินแล้วจะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ

คำชี้แจงการกรอกใบสมัคร

- ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครด้วยลายมือตนเอง
- กรอกข้อความให้ครบทุกช่อง (ยกเว้นข้อความในกรอบมุมบนด้านซ้ายมือของใบสมัคร ซึ่งเจ้าหน้าที่จะเป็นผู้กรอกให้ในวันรับสมัคร) การลงลายมือชื่อผู้สมัคร ต้องลงต่อหน้ากรรมการรับสมัครหลังจากที่ตรวจหลักฐานครบถ้วนและถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

การยื่นใบสมัคร

เพื่อให้การสมัครมีความสะดวกรวดเร็ว ผู้สมัครควรปฏิบัติตามขั้นตอน ต่อไปนี้

- เตรียมเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ ทั้งฉบับจริงและถ่ายสำเนา จัดเรียงตามลำดับ ใช้ลวดเสียบกระดาษยึดเอกสารทั้งหมดไว้ด้านบนตรงกลางกระดาษใบสมัคร รวมทั้งหลักฐานทั้งหมด
 - ใบสมัครกรอกข้อความให้ครบถ้วนเรียบร้อย ดิครูถ่าย ๑ รูป ในกรอบมุมบนขวามือ
 - ประกาศนียบัตรหรือใบสุทธิหรือใบระเบียบผลการศึกษา แสดงคุณวุฒิว่าสำเร็จมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือใบแสดงผลการศึกษาตามวุฒิมหาวิทยาลัยที่ยื่นสมัครหรือใบรับรองการศึกษา ทั้งฉบับตัวจริงและสำเนาพร้อมเซ็นรับรองทุกรายการ (ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตร ปวช. , ปวส. หรือ เทียบเท่า ใช้ใบบันทึกผลการศึกษา)
 - บัตรประจำตัวประชาชนตัวจริง พร้อมสำเนาที่เซ็นรับรองด้วยลายเซ็นของผู้สมัครเอง
 - ทะเบียนบ้านตัวจริง พร้อมสำเนาที่เซ็นรับรองด้วยลายเซ็นของผู้สมัครเอง
 - รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ทั้ง ๓ รูป ให้เขียนชื่อ นามสกุล ไว้ด้านหลัง ด้วยลายมือตัวบรรจง
 - หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนนามสกุล ให้ถ่ายสำเนาพร้อมเซ็นรับรองไว้ให้เรียบร้อย
- นำเอกสารทั้งหมดไปที่โต๊ะเพื่อตรวจสอบ รวมทั้งชั่งน้ำหนัก และวัดส่วนสูง
- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารเสร็จแล้ว จะให้ผู้สมัครเซ็นชื่อลงในใบสมัครในตอนท้าย ต่อหน้าเจ้าหน้าที่ และจะคืนเอกสารฉบับจริงให้ผู้สมัคร
- ชำระเงินค่าสมัครสอบคัดเลือก ๑๐๐ บาท
- รับใบเสร็จและบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบคัดเลือก ๑ ใบ จากเจ้าหน้าที่ (บัตรนี้ท่านต้องเก็บไปแสดง ทุกครั้งที่เข้ารับการสอบคัดเลือกหรือไปติดต่อกับเจ้าหน้าที่)

หมายเหตุ หลักฐานทั้งหมดจะต้องนำมาในวันมอบตัวอีกครั้ง

วิธีการคัดเลือก

- สอบข้อเขียนมี ๒ วิชา ได้แก่ ภาษาอังกฤษ และความรู้ทั่วไป ซึ่งแบ่งออกเป็น คณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ สุขศึกษา ภาษาไทย สังคมศึกษาและเหตุการณ์ต่าง ๆ ในปัจจุบัน
- การสอบสัมภาษณ์ จะสัมภาษณ์เฉพาะผู้ที่สอบผ่านข้อเขียนเท่านั้น
- การตรวจสุขภาพ ผู้สมัครที่สอบผ่านข้อเขียนและสัมภาษณ์แล้วต้องตรวจสุขภาพ โดยตรวจ เอ็กซเรย์ปอด และตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ ตรวจจล็ดเลือด , อูจจาระ , ปัสสาวะ , และสารเสพติด

หมายเหตุ

ผู้สมัครสอบสามารถดูประกาศผลการสอบด้วยตนเองได้ที่ หน้าห้องโยธี ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี หรือที่ <http://www.rajavithi.go.th> หรือ <http://www.bcn.ac.th>

การเตรียมตัวสอบข้อเขียน

เนื้อหาวิชาที่สอบจะครอบคลุมความรู้ในระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖ เหตุการณ์ปัจจุบัน และความรู้ทั่วไป ดังนี้

๑. วิชาภาษาอังกฤษ
๒. วิชาความรู้ทั่วไป เกี่ยวกับ คณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ สุขศึกษา ภาษาไทย สังคมศึกษา และ เหตุการณ์ต่าง ๆ ในปัจจุบัน

ระยะเวลาเรียนและสัญญาผูกพัน

๑. ให้เวลาเรียน ๑ ปี (๑๒ เดือน) แบ่งเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ และภาคการศึกษาฤดูร้อน
๒. ผู้ที่อบรมสำเร็จแล้ว ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนการศึกษาอบรม ตามสัญญาฯ รับทุนเข้าอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ในตำแหน่ง “เจ้าหน้าที่พยาบาล” ของโรงพยาบาลราชวิถี ไม่น้อยกว่า ๒ ปี
๓. หากผู้สำเร็จการอบรม ไม่ยินยอมปฏิบัติตามข้อ ๒ จะต้องชดใช้เงินให้แก่สวัสดิการโรงพยาบาลราชวิถี ตามข้อกำหนดในสัญญาฯ รับทุนเข้าอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
๔. ถ้าผู้เข้าอบรมลาออก หรือต้องออกจากการอบรมก่อนสำเร็จการอบรมตามหลักสูตรนี้ ด้วยเหตุใดก็ตาม ผู้เข้าอบรมจะต้องชำระเงินค่าหน่วยกิต และค่าบำรุงการศึกษาอบรม ตลอดจนค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ตามสัญญาฯ รับทุนเข้าอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

ค่าใช้จ่ายของผู้เข้าอบรม

ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกแล้ว ก่อนเข้าอบรมต้องผ่านการมอบตัว ทำสัญญา ลงทะเบียน โดยผู้เข้าอบรมทุกคนจะได้รับทุนการศึกษาอบรมจากโรงพยาบาลราชวิถีตลอดหลักสูตร

ข้อปฏิบัติในการสมัครและเข้าสอบข้อเขียน

เพื่อให้การคัดเลือกบุคคลเข้าอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลเป็นไปโดยเรียบร้อย ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก ขอให้แต่งกายชุดนักเรียนหรือแต่งกายสุภาพ เตรียมบัตรประชาชน (ตัวจริง) มาให้พร้อม ขอให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบการดังต่อไปนี้อย่างเคร่งครัด มิฉะนั้นจะถูกตัดสิทธิในการสอบข้อเขียน และไม่พิจารณาคะแนนที่สอบของท่านทุกหมวดวิชา

- ผู้เข้าสอบต้องแต่งกายด้วยเครื่องแบบนักเรียนหรือแต่งกายสุภาพ ห้ามสวมเสื้อยืด ห้ามสวมกางเกง ห้ามสวมรองเท้าแตะ
- ก่อนเข้าห้องสอบ ให้ผู้สมัครนำบัตรประจำตัวสอบที่ระบุที่นั่งสอบ ไปแสดงต่อกรรมการคุมสอบ ประจำห้อง จึงจะมีสิทธิ์เข้าสอบได้
- ไม่อนุญาตให้ผู้สมัครเข้าห้องสอบสาย เกิน ๒๐ นาที
- ห้ามนำเครื่องคิดเลขหรืออุปกรณ์ช่วยการคำนวณ เช่น ไม้บรรทัดที่มีสูตรต่าง ๆ นาฬิกาคิดเลข และอุปกรณ์สื่อสารทุกชนิด หรือกระดาษ ตำราเอกสารใด ๆ เข้าห้องสอบ ถ้ากรรมการคุมสอบ ตรวจพบ จะถือว่าทุจริตในการสอบ
- ก่อนลงมือทำข้อสอบทุกฉบับ ผู้เข้าสอบต้องตรวจให้ดูว่ามีข้อสอบครบทุกหน้าหรือไม่ พร้อมทั้งให้เขียนชื่อ นามสกุล เลขที่สอบ ลงในกระดาษคำตอบและชุดคำถามให้เรียบร้อยก่อนลงมือทำ
- ถ้าผู้เข้าสอบมีข้อสงสัยหรือต้องการสิ่งใด ห้ามส่งเสียง แต่ให้ยกมือขึ้นให้สูง กรรมการคุมสอบจะเข้าไปหาเอง
- โปรดรักษาความสงบเมื่ออยู่ในห้องสอบ และขณะที่อยู่ในบริเวณสถานที่สอบ
- ห้ามผู้เข้าสอบกระทำการใดๆ เป็นที่รบกวนหรือให้เกิดความรำคาญแก่ผู้เข้าสอบรายอื่น
- ขณะสอบห้ามพูดหรือติดต่อกับผู้สมัครคนอื่น หรือแสดงพฤติกรรมใด ๆ ที่สื่อว่ามีการทุจริตในการสอบ ถ้าฝ่าฝืน กรรมการคุมสอบมีอำนาจบันทึกการทุจริตไว้บนกระดาษคำตอบ รวมทั้งมีอำนาจในการให้ผู้สอบออกจากห้องสอบ และไปให้พ้นบริเวณที่สอบ และจะไม่พิจารณาผลการสอบทุกหมวดวิชา ถ้าพบพฤติกรรมที่สื่อว่าทุจริต กรรมการคุมสอบมีสิทธิ์บันทึกโดยวิธีที่ผู้เข้าสอบอาจไม่ทราบก็ได้
- เข้าห้องสอบแล้ว ห้ามออกจากห้องสอบก่อน ๔๕ นาที
- เมื่อกรรมการคุมสอบแจ้งว่าหมดเวลาสอบ ต้องหยุดเขียนทันที ห้ามลุกออกจากที่นั่งก่อนที่กรรมการคุมสอบจะตรวจสอบและเก็บกระดาษไปจนครบเรียบร้อยแล้ว และประกาศให้ออกจากห้องสอบได้เท่านั้น
- กระดาษคำตอบทุกฉบับจะได้รับการตรวจให้คะแนนต่อเมื่อมีข้อสอบฉบับคำถามของผู้เข้าสอบผู้นั้น ส่งคืนครบถ้วนทุกหน้าด้วย

หมายเหตุ เตรียมดินสอ 2B ในการระบายตัวเลือกในกระดาษคำตอบมาด้วย

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนและสถานที่สอบข้อเขียน

วันศุกร์ที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. บริเวณหน้าห้องโยธี ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ
โรงพยาบาลราชวิถี และที่ <http://www.rajavithi.go.th> หรือ <http://www.bcn.ac.th>

การประกาศผลสอบ

ในการประกาศผลสอบคัดเลือกผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม ให้ผู้มีรายชื่อสอบผ่านดังกล่าว ไปเซ็นชื่อรายงานตัวต่อ
เจ้าหน้าที่ **พร้อมทั้งแสดงบัตรประจำตัวผู้สอบคัดเลือก** หากไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด จะถือว่าท่านสละสิทธิ์
การประกาศผลการสอบ ให้ดูรายละเอียดเพิ่มเติมจากการประกาศแต่ละครั้ง

สำหรับเจ้าหน้าที่

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัคร

สอบคัดเลือกบุคคลเข้าอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
สมัครด้วยตนเองที่ กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ ชั้น 11 อาคารสิรินธร โรงพยาบาลราชวิถี

ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัคร

1. ชื่อ นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....
2. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร (13 หลัก)
3. วุฒิการศึกษา สำเร็จชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 6 / วุฒิอื่น ๆ (เทียบเท่า ม.6).....
จาก โรงเรียน.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
4. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
5. สถานที่เกิด ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
6. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
เจ้าของบ้านเกี่ยวข้องเป็น.....
7. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....() ยังมีชีวิตอยู่ () ถึงแก่กรรม
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
8. มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....() ยังมีชีวิตอยู่ () ถึงแก่กรรม
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

9. สถานที่ซึ่งสามารถติดต่อได้รวดเร็วระหว่างสมัครคัดเลือกฯ

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

10. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา ของผู้สมัคร	ชื่อสถานศึกษา	อำเภอ/เขต และจังหวัด	เริ่มศึกษา พ.ศ.	สำเร็จ การศึกษา พ.ศ.	เกรด
ม. 6					
เทียบเท่า ม. 6					
อื่นๆสูงกว่า ม. 6 ระบุ.....					

11. ความรู้พิเศษ.....

12. ประสบการณ์การทำงาน ประเภทงานที่ทำ.....

ลักษณะของงาน.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....ค่าตอบแทนที่ได้รับ.....

วัน/เดือน/ปี ที่เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่.....ถึง.....

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าไม่เป็นความจริงในภายหลัง ข้าพเจ้ายินยอมให้สถานศึกษาจำหน่ายชื่อข้าพเจ้าออกจากการเป็นผู้เข้าอบรมได้ทันที และการที่ข้าพเจ้าอบรมนี้ บิดา มารดา หรือผู้ปกครองของข้าพเจ้าและข้าพเจ้า ได้เข้าใจในที่ประกาศแล้วทุกประการ พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครมาแสดงต่อคณะกรรมการรับสมัครพร้อมนี้ด้วยแล้ว ดังนี้

- 1. ประกาศนียบัตร หรือใบสุทธิ หรือใบระเบียบแสดงคุณวุฒิว่าสำเร็จมัธยมศึกษาตอนปลายตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ หรือเทียบเท่า หรือใบแสดงผลการศึกษาตามวุฒิการศึกษาที่ยื่นสมัครหรือใบรับรองการศึกษา พร้อมสำเนาภาพถ่ายและรับรองความถูกต้อง
- 2. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว หน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 3 รูป
- 3. บัตรประชาชนและทะเบียนบ้านตัวจริงของผู้สมัคร พร้อมสำเนาภาพถ่าย และรับรองความถูกต้อง
- 4. หลักฐานอื่นๆ ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (ถ้ามี) พร้อมสำเนาภาพถ่ายและรับรองความถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

เลขที่สอบ.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

บัตรประจำตัวผู้สมัคร

สอบคัดเลือก

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....

นามสกุล.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

เลขที่สอบ.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

บัตรประจำตัวผู้สมัคร

สอบคัดเลือก

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....

นามสกุล.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร