

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑/ว.๒๐๙๙



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ ๑๓

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ จะเปิดอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาล
เฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ ๑๓ ระหว่างวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่
๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ ซึ่งหลักสูตรดังกล่าวได้ผ่านการรับรองจากสภาการพยาบาล และผู้สำเร็จการอบรม
สามารถได้รับคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของสภาการพยาบาลจำนวน ๕๐ หน่วยคะแนน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ เห็นว่า การอบรมนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการ
พัฒนาอาจารย์พยาบาลให้มีคุณลักษณะของการเป็นครูที่ดี มีสมรรถนะและศิลปะด้านการจัดการเรียนการสอน
ที่สอดคล้องกับการสอนในศตวรรษที่ ๒๑ จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมการอบรมใน
หลักสูตรดังกล่าวโดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายต่างๆ จาก
หน่วยงานต้นสังกัด โดยสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดและ
ดาวน์โหลดเอกสารการสมัครได้ที่ www.bcn.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครให้ทราบ
โดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางขวัญตา บุญวาส)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

ฝ่ายบริการวิชาการ

(อาจารย์วิไลลักษณ์ ศิริมัย โทร.๐๘ ๒๔๙๘ ๙๑๑๑ และ นางสาวจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร.๐๘ ๓๙๗๑ ๓๐๗๓)

โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๑ ต่อ ๓๔๐๕, ๓๕๐๑ และ ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๔

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๔

E-mail: jitsupa.n@bcn.ac.th

หลักการและเหตุผล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ เป็นศูนย์ความเป็นเลิศ (Excellence Center) ด้านศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาลตามแผนยุทธศาสตร์ของวิทยาลัยฯ ซึ่งมีการกิจหนึ่งในด้านการถ่ายทอดองค์ความรู้ และกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอนอย่างมีประสิทธิภาพ วิทยาลัยฯ ได้ดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล มาตั้งแต่ปี พ.ศ.2550 อย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี เพื่อพัฒนาอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพให้มีความรู้ความสามารถในการจัดการศึกษาทางการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ มีคุณลักษณะและสมรรถนะของความเป็นครูต้นแบบ วิทยาลัยฯ ได้มีการพัฒนาหลักสูตรศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาลให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่สภาการพยาบาลกำหนดและปรับปรุงการจัดการอบรมให้สอดคล้องกับผลการประเมินของผู้เข้าอบรมเสมอมา เพื่อให้หลักสูตรดังกล่าวมีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ ทันสมัย สอดคล้องกับบริบทของสังคมปัจจุบัน และคงความเป็นครูต้นแบบที่มีความรู้ ความสามารถทั้งในด้านการสอน มีจิตสำนึกต่อการเป็นครูที่ดี มีคุณธรรม จริยธรรม และพร้อมต่อการเป็นแบบอย่างที่ดีตามเป้าหมายของหลักสูตร

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ จึงดำเนินการเปิดหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ 13 เพื่อพัฒนาอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพให้มีคุณสมบัติเป็นครูต้นแบบที่มีความรู้ความสามารถในการเรียนการสอนในศตวรรษที่ 21 สอดคล้องกับบริบทของสังคมปัจจุบัน มีคุณธรรมและจริยธรรมในการเป็นครูที่ดี รวมทั้งส่งเสริมให้ผู้เข้าอบรมมีคุณสมบัติของการเป็นผู้สอนตรงตามเกณฑ์การประเมินคุณภาพของสภาการพยาบาล

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพให้มีความรู้และเชี่ยวชาญในการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล
2. เพื่อให้อาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพสามารถนำความรู้ไปพัฒนาการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพ
3. เพื่อพัฒนาอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพให้มีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์การประเมินของสภาการพยาบาล

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม

- ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือปริญญาโทสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง
- พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานทางการพยาบาลมาแล้วหลังสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ไม่น้อยกว่า 1 ปี

จำนวนที่รับ 30 คน

ค่าลงทะเบียน : 40,000 บาท

(สี่หมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ: ไม่รวมค่าเดินทาง ค่าที่พัก และ
ค่าเบี้ยเลี้ยงในการอบรมภาคทฤษฎีและปฏิบัติ

หมายเหตุ กรณีที่มีผู้ลงทะเบียนเข้าอบรมไม่ถึงจำนวน 20 คน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดการอบรม โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบต่อไป

หลักฐานการสมัคร

1. ใบสมัครตามแบบฟอร์มของวิทยาลัยฯ
2. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 4 รูป
ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ***รูปถ่ายชุดข้าราชการ หรือชุดพยาบาลขาวเท่านั้น ไม่รับชุดครูสถาบัน**
3. สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร 300 บาท
เข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี ชื่อบัญชี หลักสูตรนานาชาติ ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 051-252038-4
4. สำเนาใบปริญญาบัตรหรือใบประกาศนียบัตร
5. สำเนาใบรายงานผลการเรียน
6. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ **ที่ไม่หมดอายุ**
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
8. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
9. หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
10. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

หมายเหตุ 1) ท่านสามารถดูรายละเอียดและ Download แบบประชาสัมพันธ์หลักสูตร ใบสมัคร และหนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา ได้ทาง www.bcn.ac.th
2) ผู้สมัครต้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ
3) ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนหลักฐานการสมัครและค่าสมัครในทุกกรณี

*** **

กำหนดการรับสมัคร

สมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ – 31 มกราคม 2563

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2563

โอนเงินค่าลงทะเบียน : 40,000 บาท

วันที่ 5 – 20 กุมภาพันธ์ 2563

โอนเงินเข้าบัญชีหลักสูตรนานาชาติ
ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 051-252038-4
และส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงิน
พร้อมแบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการอบรม
มาทางโทรสารหมายเลข 0 2354 8244

ระยะเวลาการอบรม

วันที่ 9 มีนาคม – 26 มิถุนายน 2563

รายงานตัวเข้ารับการอบรม พร้อมหนังสือส่งตัวเข้า
รับการอบรมจากต้นสังกัด

วันที่ 9 มีนาคม 2563 เวลา 08.30 น.

ณ ห้องประชุม ชั้น 7 อาคารสมเด็จพระศรีนครินทร์ราชบรรมราชชนนี

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม:
คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์ (เจ้าหน้าที่ประจำหลักสูตร)
โทร. 0 2354 8241 ต่อ 3405
0 2354 8244 และ 08 3971 3073
โทรสาร 0 2354 8244

การรับสมัคร

ผู้สมัครต้องส่งใบสมัครที่กรอกข้อความสมบูรณ์พร้อม
หลักฐานประกอบการสมัครด้วยตนเอง หรือช่องทางใด
ทางหนึ่ง ดังนี้

ไปรษณีย์:

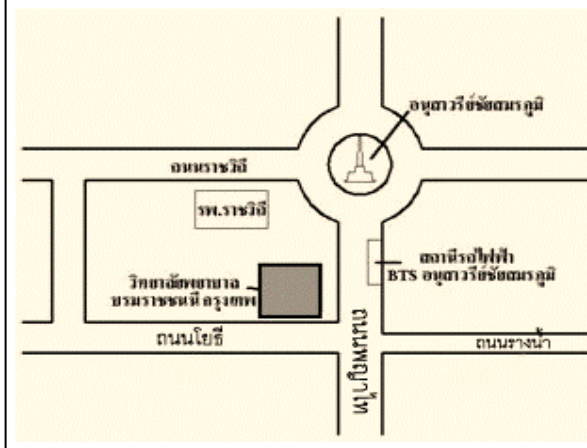
คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์ (ฝ่ายบริการวิชาการ)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
2/1 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
(หลักสูตรศาสตร์และศิลป์ฯ)

E-mail: Jitsupa.n@bcn.ac.th

แผนที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

2/1 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

www.bcn.ac.th



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
Boromarajonani College of Nursing, Bangkok

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล
รุ่นที่ 13

ระหว่างวันที่ 9 มีนาคม – 26 มิถุนายน 2563



หลักสูตรนี้ได้รับการรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง
สาขาพยาบาลศาสตร์จากสภาการพยาบาล
50 หน่วยคะแนน



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
ใบสมัครเข้ารับการอบรม

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
จำนวน 1 รูป

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ 13

ระหว่างวันที่ 9 มีนาคม 2563 ถึงวันที่ 26 มิถุนายน 2563

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.....จังหวัดที่เกิด.....
- 1.5 เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....
- 1.6 เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....วันที่หมดอายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

2. สถานที่ติดต่อได้

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

3. วุฒิการศึกษา

- 3.1 ปริญญาตรี.....สาขา.....ปีที่จบ.....
- 3.2 ปริญญาโท.....สาขา.....ปีที่จบ.....
- 3.3 วุฒิก่อนปริญญาตรี.....สาขา.....ปีที่จบ.....

4. การปฏิบัติด้านการพยาบาลจากโรงพยาบาล.....หอผู้ป่วย.....ระยะเวลา.....ปี.....เดือน

5. ระยะเวลาการปฏิบัติงานในบทบาทอาจารย์.....ปี.....เดือน ประจำภาควิชา.....

6. ประสบการณ์การสอนก่อนเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้

- 6.1 ภาควิชา..... ☐ ยังไม่เคยสอน ☐ เคยสอนมาแล้ว.....ปี.....เดือน
วิชา 1.....วิชา 2.....วิชา 3.....
- 6.2 ภาควิชา..... ☐ ยังไม่เคยสอน ☐ เคยสอนมาแล้ว.....ปี.....เดือน
วิชา 1.....วิชา 2.....วิชา 3.....
- 6.3 ภาควิชา..... ☐ ยังไม่เคยสอน ☐ เคยสอนมาแล้ว.....ปี.....เดือน
วิชา 1.....วิชา 2.....วิชา 3.....

7. หน่วยงานของท่านได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาลปีพ.ศ.....เป็นจำนวน.....ปี ระหว่างปีพ.ศ.....ถึงปี พ.ศ.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....
(.....)

วันที่.....

หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา
ผู้สมัครเข้าอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ สถาบันพระบรมราชชนก

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
สังกัด.....กระทรวง.....
ขอรับรองว่า ผู้สมัคร น.ส./นาง/นาย.....ตำแหน่ง.....
ปฏิบัติงานที่.....จังหวัด.....
สังกัด.....ได้ปฏิบัติงานมาแล้วในหน่วยงานเป็นเวลาทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน

สมัครเข้าอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล

เห็นสมควรสนับสนุนให้ลาราชการได้โดยต้นสังกัด () สนับสนุนค่าลงทะเบียน
() ไม่สนับสนุนค่าลงทะเบียน

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

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุดในหน่วยงานที่ผู้สมัครปฏิบัติงานอยู่