



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
รับเลขที่ 12064
รับที่ 23 ธ.ค. 2565
เวลา _____ น.

ที่ สพศก. 2964 / 2565

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย
1873 ถนนพระราม 4 ปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330

๑ ธันวาคม 2565

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
ประจำปี 2566

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/หัวหน้าพยาบาล/หัวหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์การรับสมัคร

ด้วย สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ได้จัดศึกษาอบรมหลักสูตร
การพยาบาลเฉพาะทาง มาตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2536 และดำเนินการเปิดการศึกษาอบรมอย่างต่อเนื่อง
ในปี พ.ศ. 2566 นี้ สถาบันกำหนดเปิดรับสมัครเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
จำนวน 2 สาขา ดังนี้

1. สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
2. สาขาการพยาบาลสาธารณสุข

สถาบันพิจารณาเห็นว่ากรอบดังกล่าวจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนาศักยภาพ
ในการเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในหน่วยงานของท่าน จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่าน
เข้าร่วมการอบรม โดยสมัคร Online ได้ที่ www.stin.ac.th / ข้าราชการเข้าศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครให้ทราบ
โดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนกพร จิตปัญญา)
ผู้อำนวยการศูนย์บริการการพยาบาล
สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

วิธีการสมัคร

- สมัครผ่านระบบ Online ที่ www.stin.ac.th
ดูขั้นตอนการสมัครได้ที่ คู่มือการรับสมัคร
➔ ไปที่ข่าวรับสมัครเข้าศึกษา
➔ เลือกหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
➔ เลือกสาขาที่ต้องการสมัคร
➔ ดาวน์โหลดคู่มือการรับสมัคร
➔ เตรียมหลักฐานประกอบการสมัครให้ครบถ้วนและเป็นไฟล์ PDF

หากยืนยันการสมัครแล้ว จะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้อีก

หมายเหตุ

**สถาบัน ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดสอบข้อเขียนและสัมภาษณ์ หากมีผู้สมัครน้อยกว่า 15 คน และ คัดเงินค่าสมัคร **

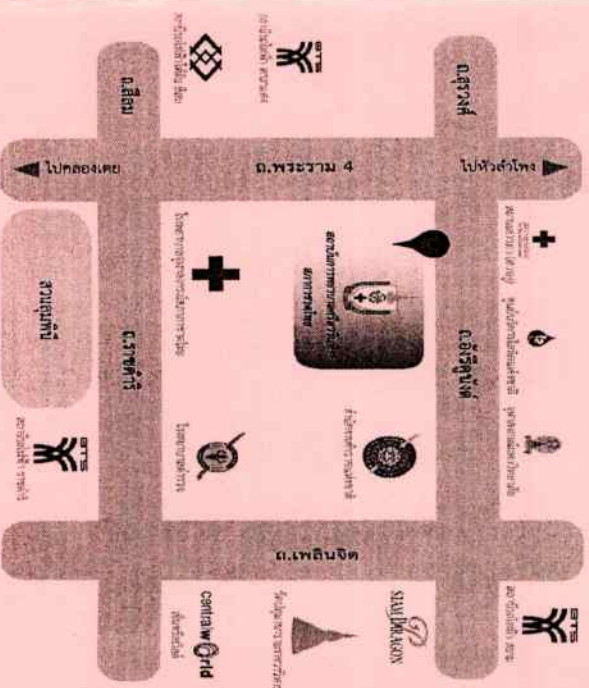
สถาบัน ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนในทกรณี

ค่าลงทะเบียนในการอบรม เป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวข้องกับ ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าสถานที่ ค่าอบรม และแหล่งฝึกภาคปฏิบัติทั้งในและนอกสถานที่ ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าบริการห้องสมุด และค่าศึกษาดูงาน ในประเทศ (ค่าลงทะเบียนนี้ ไม่รวมค่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าหนังสือ ค่ารถ ที่ผู้เข้าอบรมจะต้องซื้อเพิ่ม เพื่อการศึกษา และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปฝึกภาคปฏิบัตินอกสถานที่)

หลักฐานการสมัคร

1. สำเนาใบปริญญาบัตร วุฒิการศึกษาสูงสุด
2. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (transcript)
3. รูปถ่าย 1 นิ้ว ไม่สวมแว่นตาดำ ใส่ชุดสุภาพ
4. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล
5. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ
7. หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน (ณ.02)

แผนผัง



ศรีสวรินทร์
SRISAVAVARDHIRA



สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทร์ฯ สภากาชาดไทย
Srisavavardhira Thai Red Cross Institute of Nursing

กำหนดการสมัครเข้าศึกษาอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

ประจำปี 2566

ประเภทหลักสูตรการอบรม 16 สัปดาห์

- สาขาการพยาบาลสาธารณสุข

- สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

หลักสูตรนี้ได้รับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง
สาขาพยาบาลศาสตร์ (CNEU) จากสภาการพยาบาล