

พท

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
รับเลขที่ 1042
วันที่ 31 มี.ค. 2568
เวลา



ที่ อว ๐๖๐๓.๑๒/๑๖๗๖.๑

คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยนเรศวร
ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง
จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งเอกสารประชาสัมพันธ์หลักสูตรฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ผู้อำนวยการสถานศึกษา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารประชาสัมพันธ์หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
๒. ปฏิทินการรับสมัครฯ

ด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ซึ่งเป็นสถาบันการศึกษาที่มุ่งผลิตบัณฑิต
พยาบาลและบุคลากรพยาบาลที่มีความรู้ความสามารถ และมีกำหนดเปิดรับสมัครบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในระดับ
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (ปก.ผู้ช่วยพยาบาล) รุ่นที่ ๑๖ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ (เริ่มศึกษา
ตั้งแต่วันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖ เป็นต้นไป) สามารถดาวน์โหลดใบสมัครผ่านทางเว็บไซต์ คณะพยาบาล
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร www.nurse.nu.ac.th ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๖

ในการนี้คณะพยาบาลศาสตร์ จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การศึกษาหลักสูตร
ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่าน ตลอดจนผู้สนใจที่มี
ความประสงค์จะศึกษาต่อในหลักสูตรดังกล่าวได้รับทราบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ติดต่อบริษัท
ข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวสุพรรณิ เกิดกล้า โทรศัพท์ ๐-๕๕๙๖-๖๖๕๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์หลักสูตรดังกล่าว จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ชวณ *จิณ*

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุวรงค์ จันทรวิจิตร)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

หน่วยบริการวิชาการแก่สังคม

โทรศัพท์ ๐-๕๕๙๖-๖๖๕๖

โทรสาร. ๐-๕๕๙๖-๖๗๐๙



ประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์
เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษา
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ 16 ปีการศึกษา 2566

ด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกและสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตร 1 ปี) รุ่นที่ 16 ปีการศึกษา 2566 ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1. วัตถุประสงค์

หลักสูตรนี้ มีความมุ่งหวังให้ผู้สำเร็จการศึกษา มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- 1.1 ให้บริการด้านสุขภาพอนามัยแก่ผู้ที่มีความเปราะบางทางสุขภาพที่ไม่ซับซ้อน ประชาชนทั่วไปในสถานบริการทุกระดับและที่บ้านโดยครอบคลุมด้านส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การปฏิบัติการช่วยเหลือเบื้องต้นภายใต้การควบคุมกำกับของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
- 1.2 สามารถช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยที่มีอาการอยู่ในระยะไม่รุนแรง หรืออยู่ในระยะที่ไม่เป็นอันตรายโดยอยู่ในความควบคุมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
- 1.3 มีทัศนคติที่ดีต่อการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วย
- 1.4 มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี และสามารถปฏิบัติงานและให้ความร่วมมือกับบุคลากรในทีมสุขภาพได้
- 1.5 มีคุณธรรมและจริยธรรม

2. จำนวนรับ

ปีการศึกษา 2566 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ รับนักศึกษา จำนวน 60 คน

3. ระยะเวลาในการศึกษาและค่าธรรมเนียม

- 3.1 ระยะเวลาตลอดหลักสูตร (1 ปี) จำนวน 36 หน่วยกิต ภาคปกติ 2 ภาคเรียน
- 3.2 ค่าธรรมเนียมการศึกษาตลอดหลักสูตร 60,000 บาท (ภาคต้น 30,000 บาท และภาคปลาย 30,000 บาท) ทั้งนี้ ในกรณีที่ไม่สำเร็จการศึกษาซึ่งมีรายวิชาที่ต้องลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนละ 15,000 บาท

- ชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร โดย โอนเงินเข้าบัญชี

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

เลขที่บัญชี 857-0-57269-7

ธนาคารกรุงไทย สาขามหาวิทยาลัยนเรศวร

ส่งใบสมัครที่ผ่านการกรอกออนไลน์ พร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร และหลักฐานการชำระเงิน
ค่าธรรมเนียมการสมัคร ทางไปรษณีย์ มาที่

นางสาวสุพรรณิ เกิดกล้า

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์

99 หมู่ 9 ต.ท่าโพธิ์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000

6. หลักฐานประกอบการรับสมัคร

6.1 ใบสมัครตามแบบของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร กรอกข้อความให้ชัดเจนถูกต้อง
และสมบูรณ์

6.2 สำเนาหลักฐานแสดงคุณวุฒิ (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

6.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ที่ไม่หมดอายุ) จำนวน 1 ฉบับ

6.4 สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

6.5 รูปถ่ายขาวดำ หรือรูปสีหน้าตรงแต่งกายชุดสุภาพ จะต้องถ่ายในครั้งเดียวกัน ถ่ายมาแล้ว
ไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป และให้ปฏิบัติ ดังนี้

- เขียนชื่อ - นามสกุลด้านหลังรูป

- ติดใบสมัครมูบบนด้านขวา 1 รูป

- รูปถ่ายที่เหลือ 2 รูป ให้เจ้าหน้าที่

6.6 สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

6.7 หนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัด (ถ้ามี)

7. ปฏิทินการรับสมัคร

โดยผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตที่เว็บไซต์ www.nurse.nu.ac.th ดังนี้

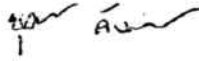
ลำดับ	รายการ	วัน เดือน ปี
7.1	เปิดรับสมัครเข้าศึกษา (สมัครด้วยตนเองหรือส่งไปรษณีย์) www.nurse.nu.ac.th	ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 28 เมษายน 2566
7.2	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ	3 พฤษภาคม 2566
7.3	สอบข้อเขียน	11 พฤษภาคม 2566
7.4	สอบสัมภาษณ์	18 พฤษภาคม 2566

11. วันเปิดเรียน

วันที่ 12 มิถุนายน พ.ศ.2566

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 6 มกราคม พ.ศ. 2566



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุยงค์ จันทรวิจิตร)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

เลขประจำตัวผู้สมัคร.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ติดรูปถ่าย
หน้าตรง
ขนาด 3x4 ซม.

1 รูป



ใบสมัครการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยนเรศวร
ระดับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ 16 ประจำปีการศึกษา 2566

(โปรดกรอกข้อความ โดยพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง และทำเครื่องหมาย ✓ ช่อง ○ และกรอกตัวเลขในช่อง □)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (ภาษาไทย) ○ นาย ○ นางสาว ○ นาง.....นามสกุล.....

Name- Last name (English) ○ Mr. ○ Miss ○ Mrs.....Last name.....

เพศ ○ ชาย ○ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ อายุ ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....ปี.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

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

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

สถานภาพ ○ โสด ○ สมรส ○ หย่าร้าง ○ หม้าย จำนวนบุตร.....คน

สถานภาพการทำงาน ○ ไม่ได้ทำงาน ○ ทำงาน (ระบุสถานที่ทำงาน).....

ประสบการณ์การทำงานปี.....เดือน.....วัน

ชื่อ-สกุลบิดา.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุลมารดา.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

การได้รับทุนสนับสนุนจากต้นสังกัด ○ ใช่ ○ ไม่ใช่

ส่วนที่ 2 สถานภาพทางการศึกษา

สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือที่กระทรวงศึกษาธิการเทียบเท่า

○ มัธยมศึกษา หรือเทียบเท่า จากโรงเรียน/สถานศึกษา.....
เมื่อปีการศึกษา.....เกรดเฉลี่ย.....

○ ปริญญาตรี หรือสูงกว่า คุณวุฒิสูงสุด ระดับ.....จากสถาบัน.....
เมื่อปีการศึกษา.....เกรดเฉลี่ย.....

ส่วนที่ 3 หลักฐานประกอบการสมัคร

ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาหลักฐานมาพร้อมนี้

- 1) ใบแสดงคุณวุฒิทางการศึกษา
- 2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 3) สำเนาทะเบียนบ้าน
- 4) ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบัน (ออกโดยโรงพยาบาลรัฐบาล)
- 5) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล
- 6) รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และการรับทราบ ยอมรับเงื่อนไข ตลอดจนข้อปฏิบัติในการสมัครครั้งนี้แล้ว จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2566

(ถ้ามี) คำรับรองจากหน่วยงาน

ข้าพเจ้า นาย นางสาว นาง

ตำแหน่งสังกัด

สถานที่ทำงานที่อยู่

ขอรับรองว่า นาย นางสาว นาง

ตำแหน่งระดับสังกัด

- เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติ และเหมาะสมในการศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
- ขาดคุณสมบัติ และเหมาะสมในการศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

คำรับรอง หรือความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ปฏิทินการรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษา
 ในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ระดับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
 รุ่นที่ 16 ประจำปีการศึกษา 2566

ลำดับ	รายการ	วัน เดือน ปี
1	เปิดรับสมัครเข้าศึกษา (สมัครด้วยตนเองหรือส่งไปรษณีย์) www.nurse.nu.ac.th	ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 28 เมษายน 2566
2	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ	3 พฤษภาคม 2566
3	สอบข้อเขียน	11 พฤษภาคม 2566
4	สอบสัมภาษณ์	18 พฤษภาคม 2566
5	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	22 พฤษภาคม 2566
6	รายงานตัว ส่งหลักฐานการตรวจร่างกายและการฉีดวัคซีน	23 พฤษภาคม - 2 มิถุนายน 2566
7	ชำระค่าลงทะเบียน ภาคเรียนที่ 1	2-9 มิถุนายน 2566
8	ปฐมนิเทศนิสิตใหม่และวางแผนการเรียน	8 มิถุนายน 2566
9	วันเปิดภาคเรียน รุ่นที่ 16 ปีการศึกษา 2566	12 มิถุนายน 2566