

กบว

3393  
- 0 เม.ย. 2567

ที่ อว. ๘๑๐๖/ ๑ ๐๐๓๑๘



มหาวิทยาลัยบูรพา คณะพยาบาลศาสตร์  
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑

๓ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการทางการพยาบาล รุ่นที่ ๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ / นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด / นายกเทศมนตรี และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์ พร้อมใบสมัคร ๑ ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการทางการพยาบาล รุ่นที่ ๔ ในระหว่างวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ถึงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมฯ สามารถประยุกต์องค์ความรู้ทางการบริหารการพยาบาลไปใช้ในการแก้ปัญหา ออกแบบระบบ และจัดการคุณภาพบริการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ หน่วยงาน และวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยใช้หลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมายวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง วิเคราะห์และบูรณาการศาสตร์ และแนวคิดต่างๆ ที่ได้จากการศึกษาในห้องเรียนโดยเชื่อมโยงกับสถานการณ์จริงในคลินิก เพื่อพยากรณ์แนวโน้มและจัดการประเด็นของวิชาชีพด้านการบริหารและการบริการอย่างครอบคลุมแบบองค์รวมและตอบสนองประโยชน์ต่อสังคมโดยรวมได้ คณะฯ พิจารณาเห็นว่า การอบรมฯ ดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานของท่านเป็นอย่างยิ่ง คณะฯ จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้ารับการอบรมฯ ด้วยการส่งใบสมัครและชำระค่าสมัครฯ จำนวน ๒๐๐ บาท และชำระค่าลงทะเบียนท่านละ ๔๕,๐๐๐ บาท (ภายหลังจากการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมฯ) สมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยผู้เข้ารับการอบรมฯ มีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ตามเกณฑ์ของหนังสือกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการที่ กค ๐๔๐๖.๔/ว ๔๑๓ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดข้อมูลได้ที่ website คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา <http://nurse.buu.ac.th> หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่คุณวาสนา ชัมเทียม เบอร์โทรศัพท์ ๐๓๘-๑๐๒๘๘๖ (วันและเวลาราชการ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมฯ และเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวให้ทราบทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง



QR Code สมัครออนไลน์

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.พรชัย จุลเมตต์)  
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ปฏิบัติการแทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

งานบริการวิชาการ  
คุณวาสนา ชัมเทียม  
โทรศัพท์ (๐๓๘) ๑๐๒๘๘๖ โทรสาร (๐๓๘) ๓๘๓๔๗๖

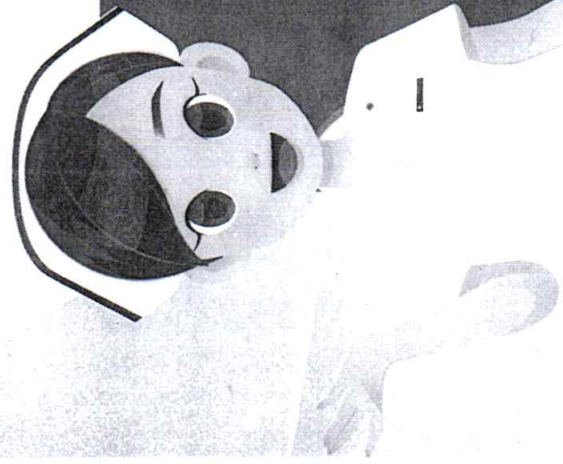


**BUU NURSE**  
BURIHAPHA UNIVERSITY  
คณะพยาบาลศาสตร์



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบุรีรัมย์  
ศูนย์พยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

รับจำนวนจำกัด 30 คน



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ร่วมกับ โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา

รับสมัครบุคลากรเข้าศึกษาอบสม

# หลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการทางสาธารณสุข รุ่นที่ 4

วันที่ 31 พฤษภาคม - 22 พฤศจิกายน 2567

รับสมัครตั้งแต่บัดนี้ - 30 เมษายน 67

ค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตร 45,000 บาท/1 ก้อน

ชำระค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2567

\*ทั้งนี้ไม่รวมค่าใช้จ่ายกรณีศึกษาต่างประเทศหรือกิจกรรมนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

ผศ.ดร.โสรัตน์ วงศ์สุทธิธรรม โทร. 081-6320170 (ประธานหลักสูตรฯ)

ผศ.ดร.ลัดดาวัลย์ พุทธิรักษา โทร. 099-8915329 (ผู้ประสานงานหลักสูตร)

คุณวาสนา ชิมเทียม โทร 038-102886 (เจ้าหน้าที่ประสานงานรับสมัคร)

เรียนทฤษฎีออนไลน์

สัมมนาและปฏิบัติเรียน Onsite



สมัครออนไลน์ ในสมศ+รายละเอียดโครงการฯ

\*\*เมื่อการติดต่ออบรมดำเนินไปแล้ว ขอสงวนสิทธิ์ตรงต้นคำลงทะเบียน ผู้จัดของสงวนสิทธิ์ยกเลิกการจัดโครงการฯ ในกรณีที่มีผู้เข้าอบรมน้อยกว่า 25 คน



## ใบสมัคร

โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการทางการพยาบาล รุ่นที่ ๔  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ (นับถึงวันที่สมัคร).....ปี  
(โปรดเขียนตัวบรรจง ในกรณีที่สมรสและยังไม่ได้แจ้งเปลี่ยนนามสกุลกับทางสภากาชาดไทย กรุณาวางเล็บนามสกุล  
เดิมด้วย เพื่อความสะดวกในการบันทึกข้อมูลส่งสภากาชาดไทย)
๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน.....
๔. ชื่อหน่วยงานที่สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๕. เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....e-mail; .....
๖. เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น ๑ .....  
วันหมดอายุของใบอนุญาตฯ .....
๗. เลขที่สมาชิกสภากาชาดไทย.....
๘. ประวัติการศึกษา (เรียงลำดับจากปริญญาตรี ชื่อปริญญา สถาบันการศึกษา ปีที่สำเร็จการศึกษา)

ชื่อปริญญา	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา

๙. ประวัติการทำงานที่เกี่ยวข้องข้องกับการปฏิบัติงานด้านการบริหารการพยาบาล (เรียงลำดับตามช่วงเวลา ก่อน-หลัง  
ชื่อหน่วยงาน แผนก ตำแหน่ง ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ.)

ชื่อหน่วยงาน	แผนก	ตำแหน่ง	ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ.

๑๐. เหตุผลที่ต้องการเข้าอบรมหลักสูตรนี้.....  
.....  
.....  
.....

๑๑. หลักฐานประกอบการสมัคร (กรณีสมัครออนไลน์ ขอให้ส่งใบสมัครและหลักฐานประกอบการสมัครทางไปรษณีย์)

- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ ที่เป็นปัจจุบัน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (หากชื่อ-สกุล ไม่ตรงกับบัตรฯ ให้ส่งสำเนากการเปลี่ยนแปลงประกอบด้วย)
- รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
- สำเนาผลการศึกษาในระดับปริญญาตรี และ/ หรือ ปริญญาโท
- หนังสือรับรองให้ลาฝึกอบรมฯ กรณีมีต้นสังกัด

๑๒. การจ่ายค่าสมัครสอบ (๒๐๐ บาท) สมัครตั้งแต่วันที่จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

- สมัครด้วยตนเอง (ห้องการเงินชั้น ๑ คณะพยาบาลศาสตร์)
- ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ พร้อมหลักฐานการโอนเงิน ธ.กรุงเทพ สาขาแหลมทองบางแสน ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา เลขที่บัญชี ๓๘๖-๑-๐๐๔๔๒-๙

ลงนามผู้สมัคร.....

( )

ตำแหน่ง.....

\*\*หมายเหตุ หากท่านผ่านการสอบคัดเลือกขอให้ชำระค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร คนละ ๔๕,๐๐๐ บาท ภายในวันพุธที่ ๒๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เมื่อการจัดอบรมดำเนินไปแล้ว ขอสงวนสิทธิ์งดคืนค่าลงทะเบียน ผู้จัดขอสงวนสิทธิ์ยกเลิกการจัดโครงการฯ ในกรณีที่มีผู้เข้าอบรมน้อยกว่า ๒๕ คน

.....

กรุณาส่ง คุณวาสนา ชิมเทียม (ฝ่ายบริการวิชาการ)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑