



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
เลขที่รับ... 3554/๒๔
วันที่... 3 พ.ย. 2568
เวลา... 15.00 น.

ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๕/๒๑๑๓

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
๖๙/๑ หมู่ ๒ ถนนสุขุมวิท ตำบลบ้านสวน
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานเข้าอบรมหลักสูตรฝึกรอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๑
เรียน ผู้อำนวยการเขตสุขภาพ/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการวิทยาลัย
พยาบาล/หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/นายกเทศมนตรีเทศบาล/
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษาพยาบาล/นายกองค์การ
บริหารส่วนจังหวัด/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล และหน่วยงานภาคเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. รายละเอียดเพิ่มเติมในการสมัคร	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. ใบสมัครสอบ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๔. ตัวอย่างหนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาจากผู้บังคับบัญชา	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี ร่วมกับโรงพยาบาลชลบุรี ได้จัดอบรมหลักสูตร
ฝึกรอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๙ - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ วิทยาลัยพยาบาล
บรมราชชนนี ชลบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการดูแลผู้สูงอายุ
และสามารถนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากการอบรมไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้สูงอายุได้อย่างเหมาะสม
โดยมีค่าลงทะเบียนเข้าอบรม ท่านละ ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) โดยชำระเมื่อผ่านการสอบคัดเลือก
และมีสิทธิ์เข้ารับการอบรมแล้ว นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี จึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่าน
เข้าร่วมอบรมหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๑ ทั้งนี้ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกจ่ายค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะ
จากต้นสังกัดได้ตามระเบียบของทางราชการ ซึ่งผู้ที่สนใจสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดการสมัครได้จากเว็บไซต์
<http://www.bnc.ac.th> หรือ สแกน QR Code ด้านล่างนี้ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ๐ ๓๘๒๘ ๒๖๐๗
โดยสามารถสมัครสอบได้ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมอบรมหลักสูตรดังกล่าว
และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่แก่ผู้สนใจทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ยุพาวรรณ ทองตะนูนาม)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์

รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

สมัครสอบ



กลุ่มงานวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์

โทร. ๐ ๓๘๒๘ ๕๕๓๔ ต่อ ๔๒๐๕ , ๐ ๓๘๒๘ ๒๖๐๗

ผู้ประสานงาน นางสาวนิตยา ไลยะเกษ โทร. ๐๙ ๒๑๑๘ ๗๖๐๘



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ชลบุรี
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

NEW

เปิดรับสมัคร

เข้าอบรมหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ 420 ชั่วโมง รุ่นที่ 1



ตั้งแต่ บัดนี้ จนถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2568



อบรมระหว่าง วันที่ 5 มกราคม - 27 มีนาคม 2569
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ชลบุรี



ค่าลงทะเบียน
จำนวน 9,000 บาท
เก็บพันทดวัน

ผู้ผ่านการอบรมตามเกณฑ์จะได้รับ



ประกาศนียบัตร



และขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการตามกฎหมายกระทรวง ๕.

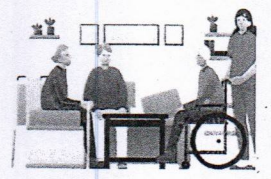
คุณสมบัติผู้เข้ารับการอบรม

- อายุตั้งแต่ 18 ปีบริบูรณ์ ไม่จำกัดเพศ
- จบการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนต้น หรือเทียบเท่า
- สุขภาพร่างกายแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง
- ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี



กำหนดการ

- 📅 ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2568
➤ เปิดรับสมัคร
- 📅 วันที่ 2 ธันวาคม 2568
➤ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์
- 📅 วันที่ 8 ธันวาคม 2568
➤ สอบสัมภาษณ์
- 📅 วันที่ 11 ธันวาคม 2568
➤ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม
- 📅 วันที่ 5 มกราคม 2569
➤ ลงทะเบียนรายงานตัวและพิธีเปิดการอบรม



วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุมีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องการดูแลสุขภาพ
อนามัยผู้สูงอายุและปฏิบัติต่อผู้สูงอายุได้อย่างมีประสิทธิภาพ
รวมทั้งยังสามารถนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากการ
อบรมไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้สูงอายุได้อย่างเหมาะสม



ผลที่คาดว่าจะได้รับ

สามารถผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CAREGIVER) เพื่อให้สามารถประกอบเป็นอาชีพและ
ยังสามารถนำความรู้ที่ได้ดูแลผู้สูงอายุในครอบครัวได้อย่างถูกต้อง



SCAN HERE!

สมัคร
ONLINE

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม



092 118 7608



bnctraining@bnc.ac.th



www.bnc.ac.th

รายละเอียดเพิ่มเติมในการสมัคร

คุณสมบัติผู้สมัคร

1. อายุตั้งแต่ 18 ปีบริบูรณ์ ไม่จำกัดเพศ
2. จบการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนต้น หรือเทียบเท่า
3. สุขภาพร่างกายแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง
4. ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี

ขั้นตอนการรับสมัครสอบคัดเลือก

สามารถดาวน์โหลดเอกสารการสมัครได้ที่ www.bnc.ac.th หรือ สแกน QR Code ที่หนังสือประชาสัมพันธ์ และคลิกที่ link หน้า Google Form เพื่อดาวน์โหลดเอกสารการสมัครใน Drive

สามารถสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2568

1. กรอกใบสมัครสอบให้ถูกต้องและครบถ้วน
2. กรอกข้อมูลในหนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาจากผู้บังคับบัญชา และให้ผู้บังคับบัญชาลงนาม พร้อมประทับตราหน่วยงานผู้ออกหนังสือ (สำหรับผู้สมัครที่มีผู้บังคับบัญชา)
3. กรอกข้อมูลใน Google Form ให้ถูกต้องและครบถ้วน พร้อมทั้งนำส่งไฟล์หลักฐาน ได้แก่ 1. ใบสมัครสอบ 2. หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษา ผ่านทาง Google Form

QR Code Google Form สำหรับกรอกข้อมูลและส่งเอกสารการสมัคร



4. เมื่อกรอกข้อมูลใน Google Form ถูกต้องและครบถ้วน พร้อมทั้งนำส่งไฟล์หลักฐานเรียบร้อยแล้ว รบกวนเข้าร่วมกลุ่มไลน์ “หลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ รุ่นที่ 1”

QR Code เข้ากลุ่มกลุ่มไลน์



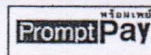
5. วันที่ 2 ธันวาคม 2568 ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก ผ่านทางเว็บไซต์ www.bnc.ac.th
6. วันที่ 8 ธันวาคม 2568 สอบสัมภาษณ์
7. วันที่ 11 ธันวาคม 2568 ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือก และมีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ผ่านทางเว็บไซต์ www.bnc.ac.th
8. ผู้ที่ผ่านการสอบคัดเลือก และมีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ชำระค่าสมัครลงทะเบียน จำนวน 9,000 บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ภายในวันที่ 24 ธันวาคม 2568

หลักฐานที่ต้องใช้ในวันรายงานตัว วันที่ 5 มกราคม 2569 (สำหรับผู้ที่ผ่านการคัดเลือก และมีสิทธิ์เข้ารับการอบรม)

1. ใบสมัครเข้ารับการอบรม
2. แบบตอบรับผู้เข้าอบรม
3. หลักฐานการชำระค่าสมัครอบรม จำนวน 9,000 บาท (เก้าพันบาทถ้วน)
4. หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษา จากผู้บังคับบัญชา (หนังสือส่งตัว) *** สำหรับผู้ที่มีผู้บังคับบัญชา
5. รูปถ่ายสุภาพ หน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
6. สำเนาวุฒิการศึกษา (พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง)
7. สำเนาบัตรประชาชน (พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง)
8. หลักฐานการเปลี่ยน ชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

1. นำใบ Teller Payment ไปที่ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา โดยโอนเงินเข้าบัญชีกระสายวัน ธนาคารกรุงไทย สาขาชลบุรี ชื่อบัญชี “วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี” เลขที่บัญชี 207-6-07307-8
2. ชำระผ่าน QR Code



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
ชื่อบัญชี วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนีชลบุรี
เลขที่บัญชี 207-6-07307-8



ใบสมัครสอบ

หลักสูตรฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ 420 ชั่วโมง รุ่นที่ 1

ระหว่างวันที่ 5 มกราคม - 27 มีนาคม 2569

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

วัน/เดือน/ปี เกิด...../...../.....อายุ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก.....

ออกให้ ณ.....วันหมดอายุ.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....

2. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/ซอย.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

3. ข้อมูลการศึกษา

- ระดับการศึกษาสูงสุด มัธยมศึกษาตอนต้น
 มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ปวช. / ปวส. / อนุปริญญา
 ปริญญาตรี
 สูงกว่าปริญญาตรี

จากสถานศึกษา.....จังหวัดสถานศึกษา.....

4. ท่านมีประสบการณ์ดูแลผู้สูงอายุหรือไม่

- มี ไม่ต่ำกว่า 1 ปี
 มี ต่ำกว่า 1 ปี
 ไม่มีประสบการณ์

ลงชื่อผู้สมัคร

วัน เดือน ปีที่สมัคร.....



หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาจากผู้บังคับบัญชา
หลักสูตรฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ 420 ชั่วโมง รุ่นที่ 1
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครชลบุรี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (ผู้รับรอง)นามสกุล.....
ตำแหน่งสถานที่ทำงาน.....
จังหวัด..... สังกัดกรม.....
กระทรวง..... เกี่ยวข้องเป็นผู้บังคับบัญชาของ
นาย/นาง/นางสาว (ผู้สมัคร).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
จังหวัด..... สังกัดกรม.....
กระทรวง..... มีประสบการณ์ทางด้าน.....
.....โดยปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหาก นาย/นาง/นางสาว (ผู้สมัคร).....นามสกุล.....
ได้ผ่านการสอบคัดเลือก ข้าพเจ้าจะอนุมัติให้ลาศึกษาต่อ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เหตุผล.....

(ลงนาม).....

(.....)

(วันที่.....)

(ประทับตราหน่วยงานผู้ออกหนังสือ)

หมายเหตุ : ผู้รับรอง คือ ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานที่มีอำนาจอนุมัติให้ลาศึกษาต่อได้ เช่น คณบดีหัวหน้าฝ่ายฯ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นต้น