



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓  
เลขที่รับ ๒๒๐๑/๖๙  
วันที่ ๒ ก.ค. ๒๕๖๘  
เวลา ๑๔.๓๖ น.

ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๕/๑๐๗๗๕

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

๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ  
ฉุกเฉิน รุ่นที่ ๗ รอบที่ ๒

เรียน ผู้อำนวยการเขตสุขภาพ/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการวิทยาลัย  
พยาบาล/หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/นายกเทศมนตรีเทศบาล/  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษาพยาบาล/นายกองค์การบริหาร  
ส่วนตำบล/นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด และหน่วยงานภาคเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. ใบสมัครสอบ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาจากผู้บังคับบัญชา	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี ร่วมกับโรงพยาบาลชลบุรี ได้จัดอบรมหลักสูตร  
การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่  
๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๘ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี โดยผู้เข้าอบรมเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน  
ในแผนกฉุกเฉิน มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้อย่างมี  
ประสิทธิภาพ โดยมีค่าลงทะเบียนท่านละ ๖๕,๐๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ชำระเมื่อผ่านการสอบ  
คัดเลือกแล้ว

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี จึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่าน  
เข้าร่วมอบรม โดยมีค่าสมัครสอบท่านละ ๒๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ผู้เข้าอบรมเบิกจ่ายค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก  
และค่าพาหนะจากหน่วยงานของท่านได้ตามระเบียบของทางราชการและต้องได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา  
โดยสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดการสมัครได้จากเว็บไซต์ <http://www.bnc.ac.th> หรือ สแกน QR Code ด้านล่าง  
สอบถามรายละเอียดได้ที่ ๐ ๓๘๒๘ ๒๖๐๗ ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมอบรมหลักสูตรดังกล่าว  
และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่แก่ผู้สนใจทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวทศิธรรัตน์ รื่นเรือง)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการและประกันคุณภาพการศึกษา

รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

เอกสารการสมัคร



กลุ่มงานวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์

โทร. ๐ ๓๘๒๘ ๕๕๓๔ ต่อ ๔๒๐๕ , ๐ ๓๘๒๘ ๒๖๐๗

ผู้ประสานงาน นางสาวกฤษณา อุไรศรีพงศ์ โทร. ๐๘ ๒๗๑๗ ๕๗๓๐



# วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

## เปิดรับสมัคร อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

### สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 7 รอบที่ 2

### อบรมระหว่างวันที่ 18 สิงหาคม ถึงวันที่ 26 ธันวาคม 2568

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่  
ถึงวันที่ 8 กรกฎาคม 2568

- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ  
วันที่ 9 กรกฎาคม 2568
- สอบข้อเขียน + สอบสัมภาษณ์  
วันที่ 17 กรกฎาคม 2568
- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม  
วันที่ 18 กรกฎาคม 2568
- ชำระเงินค่าลงทะเบียน  
ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2568

### สถานที่และแหล่งฝึกการอบรม

#### ภาคทฤษฎี

ห้องประชุมดาวเรือง อาคารเรียน 2 ชั้น 2  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

#### ภาคปฏิบัติ โรงพยาบาลในเขตบริการสุขภาพที่ 6

1. โรงพยาบาลชลบุรี
2. โรงพยาบาลระยอง
3. โรงพยาบาลสมุทรปราการ
4. โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
5. โรงพยาบาลพุทธโสธร
6. โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
7. โรงพยาบาลพานทอง
8. โรงพยาบาลบางละมุง
9. โรงพยาบาลบ้านโพธิ์
10. โรงพยาบาลบางคล้า
11. โรงพยาบาลพระสมุทรเจดีย์สวาทยานนท์
12. โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

ค่าสมัครสอบ ท่านละ 200 บาท  
ค่าลงทะเบียน ท่านละ 65,000 บาท

ได้รับคะแนน 50 หน่วยคะแนน  
จากสภาการพยาบาล

#### คุณสมบัติผู้สมัคร

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ  
การพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งจากสภาการพยาบาล
2. มีประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการ  
การแพทย์ฉุกเฉินที่ดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินโดยเฉพาะ ไม่น้อยกว่า 2 ปี
3. มีสุขภาพดีทั้ง ร่างกายและจิตใจ ไม่มีโรคประจำตัว ที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
4. ผ่านการคัดเลือก โดยคณะกรรมการสอบคัดเลือก
5. เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถเหมาะสม และมีความสนใจในการพัฒนาการพยาบาลฉุกเฉิน



รายละเอียดการสมัคร



ใบสมัครสอบ

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 7  
ระหว่างวันที่ 18 สิงหาคม 2568 ถึงวันที่ 26 ธันวาคม 2568  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....
2. ชื่อหน่วยงานที่สังกัด ..... แผนก/กลุ่มงาน .....
3. สถานที่ติดต่อได้สะดวก .....
4. เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน ..... มือถือ ..... โทรสาร .....
5. E-mail Address .....
6. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 10 หลัก .....
7. เลขที่บัตรสมาชิกสภาการพยาบาล .....
8. เลขที่บัตรประชาชน 13 หลัก .....
9. ชำระเงินค่าสมัคร จำนวน 200 บาท (สองร้อยบาทถ้วน) โดยดาวน์โหลดใบแจ้งการชำระเงิน Teller Payment KTB ภายในวันที่ 8 กรกฎาคม 2568
10. สแกนหลักฐานการสมัครสอบ ได้แก่ ใบสมัครสอบ หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษา และหลักฐานการชำระค่าสมัคร นำส่งผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bnctraining@bnc.ac.th และกรุณานำใบสมัครสอบ หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษา และหลักฐานการชำระค่าสมัคร ฉบับจริง มาในวันสอบคัดเลือก ในวันที่ 17 กรกฎาคม 2568

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

วันเดือนปี ที่สมัคร .....

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

กลุ่มงานวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์

หมายเลขโทรศัพท์ 038 282 607

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bnctraining@bnc.ac.th



หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาจากผู้บังคับบัญชา  
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 7  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (ผู้รับรอง) .....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง .....สถานที่ทำงาน.....  
จังหวัด..... สังกัดกรม.....  
กระทรวง.....เกี่ยวข้องกับเป็นผู้บังคับบัญชาของ  
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