

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย  
งานการเจ้าหน้าที่  
เลขรับที่..... ๓๖๘  
วันที่..... ๑๕ ก.พ. ๒๕๖๓  
เวลา.....



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย  
เลขรับที่..... ๓๖๘  
วันที่..... ๑๓ ก.พ. ๒๕๖๓  
เวลา.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

๒ ถนนวิ้งหลัง บางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐

โทร ๐๒-๔๑๙-๗๔๖๖ - ๘๐ ต่อ ๑๓๐๓ , ๑๕๐๕

โทรสาร ๐๒-๔๑๒-๘๔๑๕

ที่ อว ๗๘.๐๕/ว. ๐๐๗๘๗

วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / คณบดี / อธิบดี / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล / หัวหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ ๔๙ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์จะเปิดรับสมัครพยาบาลซึ่งปฏิบัติงานอยู่ในโรงพยาบาลและหน่วยงานต่าง ๆ เข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ ๔๙ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ จำนวน ๕ สาขา ได้แก่ สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ (ร่วมกับฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช) สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ (ร่วมกับโรงพยาบาลเลิดสิน) สาขาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ สาขาการพยาบาลหัวใจและหลอดเลือด และสาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง ระยะเวลาการศึกษาอบรม ๑๖ - ๑๘ สัปดาห์

ในการนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านในการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรผู้สนใจสมัครเข้าศึกษาอบรม ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมดังกล่าวด้วย

จะขอขอบคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรพิจารณาสั่งการ
- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ
- เห็นควรประชาสัมพันธ์
- เพื่อโปรดลงนามใน.....
- อื่นๆ.....

(นางสาวปราณีพร คุรุฑไปรง)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

(นางสาวศุภนิมา ชัยมงคล)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

(นางกนกวรรณ กลัษตุข)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ยาใจ สิทธิมงคล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

(นายเอนก สุขสัมพันธ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย



ประกาศ คณะพยาบาลศาสตร์  
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
รุ่นที่ ๔๙ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะดำเนินการจัดการศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ ๔๙ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีศักยภาพและทักษะในการรักษาพยาบาลเพิ่มมากขึ้น ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ระยะเวลาการศึกษาอบรม มีระยะเวลา ๑๖ - ๑๘ สัปดาห์

**กลุ่มที่ ๑** ระหว่างวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ จำนวน ๒ สาขา

๑. สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ จำนวน ๗๐ คน

๒. สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ จำนวน ๔๐ คน

(ร่วมกับฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช)

**กลุ่มที่ ๒** ระหว่างวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๒ เมษายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑ สาขา

๑. สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ จำนวน ๔๐ คน

(ร่วมกับโรงพยาบาลเลิดสิน และฝึกปฏิบัติที่โรงพยาบาลเลิดสิน)

**กลุ่มที่ ๓** ระหว่างวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔ - ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๓ สาขา

๑. สาขาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ จำนวน ๓๐ คน

๒. สาขาการพยาบาลหัวใจและหลอดเลือด \* จำนวน ๔๐ คน

๓. สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง \* จำนวน ๓๐ คน

\* (ระยะเวลาการศึกษาอบรม ๑๘ สัปดาห์ ระหว่างวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๓ - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔)

หมายเหตุ ๑. ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดการศึกษาอบรม ถ้ามีจำนวนผู้สมัครในแต่ละสาขาไม่ถึง ๒๕ คน

๒. สาขาการพยาบาลปริศัลยกรรม คาดว่าจะเปิดการศึกษาอบรมกลุ่มที่ ๑

(วันที่ ๓ สิงหาคม - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)

และสาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อ

คาดว่าจะเปิดการศึกษาอบรมกลุ่มที่ ๒ (วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๒ เมษายน ๒๕๖๔)

การรับสมัคร

รับสมัครเฉพาะทาง Internet ที่ [www.nurse.mahidol.ac.th](http://www.nurse.mahidol.ac.th)

ตั้งแต่วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

### คุณสมบัติของผู้สมัคร

ผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษาอบรมจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

#### คุณสมบัติทั่วไป

๑. เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ
๒. สุขภาพแข็งแรงไม่เป็นโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
๓. ต้องมีใบรับรองจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น และได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานนั้น ๆ เต็มเวลา

#### คุณสมบัติเฉพาะ

๑. เป็นพยาบาลวิชาชีพ วุฒิประกาศนียบัตรทางการพยาบาล หรือปริญญาบัตรทางการพยาบาล และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น ๑
๒. เป็นผู้ที่กำลังปฏิบัติงาน หรือทำการสอน ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ในสาขาวิชาที่ประสงค์จะเข้าศึกษาอบรม
๓. มีประสบการณ์ในการทำงานทางการพยาบาลไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันสมัคร
๔. เป็นผู้ที่มีประสบการณ์การปฏิบัติงานด้านการพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่มาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑ ปี (เฉพาะผู้สมัครของสาขาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่)
๕. สาขาการพยาบาลหัวใจและหลอดเลือด จะต้องเข้ารับการอบรม ACLS ยกเว้น ผู้ที่เคยผ่านการอบรมมาแล้ว และมีใบประกาศนียบัตรการอบรมซึ่งยังไม่หมดอายุระหว่างการอบรม (หลักสูตรดังกล่าวไม่เหมาะสมสำหรับผู้ที่ตั้งครรภ์ เพราะอาจมีผลกระทบต่อสุขภาพของผู้เข้าศึกษาอบรมและทารกในครรภ์)

### เอกสารประกอบการสมัคร

๑. ใบสมัคร (ฉท.๐๑) พร้อมติดรูปถ่าย ๑ นิ้ว ๑ รูป
๒. สำเนาวุฒิการศึกษา เช่น ประกาศนียบัตร ปริญญาบัตรทางการพยาบาล จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรตามวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น ๑ (ยังไม่หมดอายุตลอดระยะเวลาการศึกษาอบรม) จำนวน ๑ ชุด
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด (ไม่อนุญาตให้ใช้บัตรประจำตัวข้าราชการ)
๖. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป เป็นรูปถ่ายในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันสมัคร
๗. สำเนาใบสำคัญการสมรส หรือใบสำคัญการหย่า ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)
๘. สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร (สลิปโอนเงิน) จำนวน ๒๐๐ บาท
๙. หนังสือส่งตัวจากต้นสังกัด (กรณีที่ผ่านมาผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมแล้ว)
๑๐. ใบขออนุญาตสมัครเข้ารับการอบรม เฉพาะผู้สมัครที่มาจากโรงพยาบาลศิริราชเท่านั้น (เอกสารขอรับได้ที่ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช)

ผู้สมัครส่งไฟล์เอกสาร (Upload) เอกสารประกอบการสมัครต่าง ๆ (ตามรายละเอียดเอกสารประกอบ ข้อ ๑ - ๑๐) โดยการส่งไฟล์เอกสารต่าง ๆ รูปแบบไฟล์ pdf (โปรดลงนามรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาเอกสารทุกฉบับ) ยกเว้นข้อ ๖ ให้ส่งไฟล์รูปแบบ jpeg

### การชำระเงินค่าสมัคร

ชำระเงินโดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช  
 ชื่อบัญชี หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
 เลขที่บัญชี ๐๑๖-๔๓๑๒๓๖-๕ จำนวนเงิน ๒๐๐ บาท

### หลักการพิจารณารับเข้าศึกษาอบรม โดยการพิจารณาคัดเลือกจากใบสมัคร

คณะกรรมการจะพิจารณาจากเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

๑. มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วน ตามที่ระบุไว้
๒. หนังสือรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น และความจำเป็นของหน่วยงาน
๓. คำรับรอง / หนังสืออนุมัติการลาของผู้บังคับบัญชา
๔. คณะพยาบาลศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์ในการรับสมัคร โดยพิจารณาให้มีการกระจายของหน่วยงาน และความจำเป็นของหน่วยงาน และอื่นๆ
๕. การตัดสินใจของคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ถือเป็นที่สุด
๖. กรณีผู้สมัครมีจำนวนน้อยกว่าที่กำหนด จะพิจารณา งด เปิดการศึกษาอบรมในสาขานั้น โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบ

### การประกาศผลการรับเข้าศึกษาอบรม

ประกาศทางเว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์ [www.nurse.mahidol.ac.th](http://www.nurse.mahidol.ac.th) วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓

### การลงทะเบียนเข้าศึกษาอบรม

ภายในวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ - ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ โดยปฏิบัติดังนี้

๑. ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมต้องลงทะเบียน โดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช ชื่อบัญชี หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่บัญชี ๐๑๖-๔๓๑๒๓๖-๕ ตามอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรม ดังตารางต่อไปนี้

สาขา	ค่าลงทะเบียน
การพยาบาลผู้สูงอายุ	๔๕,๐๐๐ บาท
การพยาบาลออร์โธปิดิกส์	๔๕,๐๐๐ บาท
การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	๔๐,๐๐๐ บาท
การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง	๕๕,๐๐๐ บาท*
การพยาบาลหัวใจและหลอดเลือด	๕๕,๐๐๐ บาท**

### หมายเหตุ:-

\* รวมอัตราค่าลงทะเบียนรวมการอบรมการให้ยาเคมีบำบัดตามที่สภาการพยาบาลกำหนด (ผู้เข้าศึกษาอบรมทุกคนจะต้องอบรมแม้ว่าจะเคยผ่านการอบรมการให้ยาเคมีบำบัดแล้ว) ผู้เข้าศึกษาอบรมสาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่เคยอบรม “การให้ยาเคมีบำบัด” ให้แนบสำเนาประกาศนียบัตรมาพร้อมเอกสารรับสมัคร

\*\* รวมอัตราค่าลงทะเบียนรวมการอบรมการช่วยชีวิตขั้นสูง ACLS (Advanced cardiovascular life support) ผู้เข้าศึกษาอบรมสาขาการพยาบาลหัวใจและหลอดเลือดที่เคยอบรมการช่วยชีวิตขั้นสูง ACLS และ ใบประกาศนียบัตรการอบรมยังไม่หมดอายุก่อนสิ้นสุดการศึกษาอบรม (วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔) ให้แนบสำเนา ใบประกาศนียบัตรมาพร้อมเอกสารรับสมัคร และชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรม จำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

๒. หลังจากชำระเงินค่าลงทะเบียนโดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์แล้ว ให้ผู้เข้าศึกษาอบรมดำเนินการ จัดส่งหลักฐานการโอนเงิน (สลิปโอนเงิน) พร้อมทั้งระบุ ลำดับที่ ชื่อ-นามสกุล ชื่อสาขาของผู้เข้าศึกษาอบรม ให้เรียบร้อย **โดยส่งไฟล์เอกสาร (Upload) ในรูปแบบไฟล์ pdf**

ทั้งนี้จะต้องดำเนินการตามข้อ ๒ ให้เสร็จสิ้นเรียบร้อยภายในเวลาที่กำหนด มิฉะนั้นจะถือว่า สละสิทธิ์ การเข้าศึกษาอบรม

๓. กรณีผู้ที่ได้รับการคัดเลือกสละสิทธิ์ภายหลังการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรมแล้ว คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรมให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น และไม่สามารถเปลี่ยนตัวผู้เข้ารับการอบรมแทนได้

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

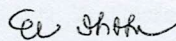
โทร ๐๒-๔๑๙-๗๔๖๖-๘๐ ต่อ ๑๓๐๓ , ๑๕๐๕

มือถือ ๐๙๘-๒๖๓-๖๙๕๕

โทรสาร ๐๒-๔๑๒-๕๙๕๕

Facebook “หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล”

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓



(รองศาสตราจารย์ ดร.ยาใจ สิทธิมงคล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล