



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี
 เลขที่ 12000
 วันที่ 24 มิ.ย. 2560 พ.ศ.
 เวลา 12.42

ที่ สธ ๐๘๒๓/๑๐๓๓๖

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 เลขที่ 2734
 วันที่ 24 มิ.ย. 60 เวลา

สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์
 ๑๙๖ หมู่ ๑๐ ตำบล ดอนแก้ว
 อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐

๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญส่งข้าราชการเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....^{สระบุรี}

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางฯ และใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ และสถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต ร่วมกับ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น รุ่นที่ ๑๘ ในระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึง วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ รวมระยะเวลาในการฝึกอบรม ๔ เดือน โดยแบ่งภาคการอบรมดังนี้ ช่วง ๒ เดือนแรก อบรมภาคทฤษฎีที่สถาบันราชานุกูล และช่วง ๒ เดือนหลัง ฝึกภาคปฏิบัติ ที่สถาบันพัฒนาการเด็ก ราชนครินทร์ รับสมัคร จำนวน ๑๘ คน โดยเริ่มเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป ดังรายละเอียดสิ่งที่ส่งมา ด้วยโดยแบ่งภาคการอบรมดังนี้ ช่วง ๒ เดือนแรก อบรมภาคทฤษฎีที่สถาบันราชานุกูล และช่วง ๒ เดือน หลัง ฝึกภาคปฏิบัติ ที่สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ รับสมัคร จำนวน ๑๘ คน โดยเริ่มเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ในการนี้สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จึงขอเชิญท่านส่งพยาบาลวิชาชีพ ในสังกัดของ ท่าน จำนวน ๑-๒ คน เข้ารับการอบรมหลักสูตรดังกล่าว และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจ ทราบต่อไปด้วย โดยสามารถส่งใบสมัครเข้ารับการอบรมไปที่ กลุ่มการพยาบาล สถาบันพัฒนาการเด็ก ราชนครินทร์ เลขที่ ๑๙๖ หมู่ ๑๐ ตำบลดอนแก้ว อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐ สอบถาม รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางกาญจนา คุ้มรังษีสมบูรณ์ ไทยธวัชรวงษ์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เบอร์โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๐๘๓๐๐ ต่อ ๗๓๒๕๐ หรือเบอร์โทรศัพท์มือถือ ๐๖๓-๙๙๔ ๕๓๕๑ ตามรายละเอียดเอกสารที่ แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา อนุญาตให้บุคลากรของท่านเข้าร่วมอบรมโครงการหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทางฯ ตาม วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นางจ

(นางกาญจนา คุ้มรังษีสมบูรณ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

กลุ่มการพยาบาล โทรศัพท์ ๐๕๓ ๙๐๘ ๓๐๐ ต่อ ๗๓๒๕๐
 โทรสาร ๐๕๓ ๙๐๘ ๓๓๐

ทวีชัย

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

“หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น” รุ่นที่ 18

ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2561 - 25 พฤษภาคม 2561 รวม 17 สัปดาห์

หากมีความประสงค์ฝึกภาคปฏิบัติ ณ สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จ.เชียงใหม่
กรุณาติดต่อชำระค่าลงทะเบียนกับทางสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

(กรุณาเขียนตัวบรรจงหรือพิมพ์ด้วยปากกาสีเข้ม)

- ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี ศาสนา.....
วัน เดือน ปีเกิด.....หมายเลขบัตรประชาชน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
E-mail.....
- ตำแหน่งปัจจุบัน.....ระดับ.....อายุราชการ.....ปี
- สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....หน่วยงาน.....ระดับรพ.(รพศ/รพท/รพช/รพสต.).....
เครือข่ายบริการที่.....เขตตรวจราชการ.....
- ที่อยู่สถานที่ทำงาน เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- ที่อยู่ บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล.....
หมายเลขสมาชิกสภาการพยาบาล.....
- วุฒิการศึกษาทางการพยาบาลสูงสุด
คุณวุฒิ.....สาขา.....
สถานศึกษา.....ปีที่จบการศึกษา.....
- คำรับรองของผู้บังคับบัญชา
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
ได้อนุญาตให้.....ตำแหน่ง.....
เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- หมายเหตุ
- ผู้รับรองเป็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้นระดับหัวหน้าฝ่าย / กลุ่มงานขึ้นไป
 - หลักฐานประกอบการสมัคร ได้แก่ รูปถ่ายชุดพยาบาลหรือชุดข้าราชการ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 4 รูป / ใบสมัครตัวจริง 1 ใบ สำเนา 1 ใบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล / สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล และ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน อย่างละ 2 ใบ พร้อมเซ็นรับรองสำเนาทุกใบ
 - ค่าลงทะเบียน ค่าที่พักและค่าใช้จ่ายระหว่างการศึกษาอบรม สอบถามรายละเอียดได้ที่ นางกาญจน์ณภัทร ไทยธวัชรวงษ์ สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ โทรศัพท์ 053-908300 ต่อ73250 มือถือ 063-9945351 E-mail : kinta_james@hotmail.com
กรุณาส่งใบสมัคร และหลักฐานประกอบการสมัครที่

กลุ่มการพยาบาล (หลักสูตรPG) สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ 196 ม.10 ต.ดอนแก้ว อ.แมริม จ.เชียงใหม่ 50180

ชำระค่าลงทะเบียนได้ที่

ธนาคาร กรุงไทย ชื่อบัญชี เงินบำรุงสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ เลขที่ 515-125-7749

คำอธิบายสำหรับผู้สมัครเรียน

การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

ดำเนินการรับสมัครร่วมกัน 3 หน่วยงาน ประกอบด้วย

- 1.สถาบันราชานุกูล กรุงเทพฯ
- 2.สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จ.เชียงใหม่
- 3.โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ จ.สมุทรปราการ

โดยการอบรมภาคทฤษฎี นักศึกษาของทั้ง 3 หน่วยงานจะเรียนร่วมกัน ที่สถาบันราชานุกูล และภาคปฏิบัติ จะฝึกตามแหล่งฝึกของ 3 หน่วยงานนั้นๆ โดยแบ่งนักศึกษาจากการรับสมัครและชำระค่าลงทะเบียนตั้งแต่แรกเข้า เช่น หากสมัครกับสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จ.เชียงใหม่ ภาคปฏิบัติก็จะฝึกที่สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จ.เชียงใหม่

โดยมีการแบ่งภาคการอบรมดังนี้

1. ภาคทฤษฎี เริ่มวันที่ 1 กุมภาพันธ์ - 16 มีนาคม 2561 (7 สัปดาห์) เรียนรวมกันทั้งหมด ณ สถาบันราชานุกูล
2. ภาคปฏิบัติ เริ่มวันที่ 19 มีนาคม - 25 พฤษภาคม 2561 ฝึกปฏิบัติกับหน่วยงานที่ท่านเลือกลงทะเบียนและชำระค่าลงทะเบียนตั้งแต่วันรับสมัคร (ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงหากชำระค่าลงทะเบียนแล้ว)

หมายเหตุ : 1. หน่วยงานที่ส่งจดหมายประชาสัมพันธ์หลักสูตรจะมี 3 หน่วยงาน (ดังรายชื่อข้างต้น) ซึ่งประชาสัมพันธ์หลักสูตรเดียวกัน หากประสงค์จะสมัครเรียนกับหน่วยงานใดและหากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อสอบถามเพิ่มเติมจากผู้ประสานงานหลักสูตรของแต่ละหน่วยงาน

2. ค่าลงทะเบียนมีการอนุเคราะห์สนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติม สามารถสอบถามรายละเอียดได้จากผู้ประสานงานหลักสูตรฯ