

๘๔ หมู่ ๔ ถนนมิตรภาพ-หนองคาย ตำบลบ้านเกาะ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐
โทร ๐๔๔-๐๐๘๗๑๑ ต่อ ๒๒๘ โทรสาร ๐๔๔-๐๐๘๗๑๒ <http://www.vu.ac.th>

២៩ មិថុនា ២៥៦៩

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้ารับการฝึกอบรม และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการบริหารการพยาบาล รุ่นที่ ๔ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

เรียน อธิการบดี/ คณบดี/ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ สาธารณสุขอำเภอ/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์

โรงพยาบาลทั่วไป/และโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง/ ผู้อำนวยการ และหัวหน้างานอื่นที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัครผู้เข้าอบรม จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบฟอร์มใบสมัครเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ชุด

๓. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๒ ชุด

ด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล จัดดำเนินโครงการหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการบริหารการพยาบาล รุ่นที่ ๔ โดย เปิดรับสมัครจำนวน ๒ รอบ ดังนี้ รอบที่ ๑ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๙ และ รอบที่ ๒ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๗๐ เปิดอบรมวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ถึง ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๗๐ จัดการอบรมในวิชาทฤษฎีทางออนไลน์ในวันศุกร์ - วันอาทิตย์ (สัปดาห์ที่ ๑-๑๓) และฝึกปฏิบัติในสถานบริการสาธารณสุขในวันจันทร์ - วันศุกร์ (สัปดาห์ที่ ๑๔-๒๐) รับจำนวน ๔๐ คน

ในการนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล พิจารณาเห็นว่าการอบรมหลักสูตรดังกล่าวเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานของท่าน จึงขอความอนุเคราะห์ท่านพิจารณาส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรม โดยข้าราชการ พนักงานองค์กรรัฐวิสาหกิจ สามารถเข้าร่วมอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียน ตลอดจนค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด และเมื่อได้รับอนุญาตให้เข้าร่วมอบรม โปรดแจ้งชื่อผู้เข้ารับการอบรม พร้อมใบสมัครมายังคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล และสามารถดาวน์โหลดใบสมัครเพิ่มเติมได้ที่ <https://www.vu.ac.th/>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้บุคลากรในหน่วยงานเข้ารับการอบรม และขอความอนุเคราะห์เผยแพร่
ข้อมูลดังกล่าวให้ทราบโดยทั่วกันด้วย จักเป็นพระคุณอย่างยิ่ง

ឆ្នាំ ២០២០ ឆ្នាំ
 ២០២១ ឆ្នាំ

lawrence simon fine wine part 4

substitution 69 - answer 70

ប្រធានគណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការបោះឆ្នោត

சிவபிரகாசு பிள்ளை

นางสาวนิชา หวังสุดดี

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

ผู้ประสานงาน: รองศาสตราจารย์ ดร.รัชณี ศุภจินทรรัตน์ โทร. ๐๘๖-๕๕๖-๙๐๒๐

อาจารย์ชีวรัตน์ วิภักดิ์ โทร. ๐๙๓-๔๔๒-๙๒๒๙

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกิดสิริ หงษ์ไทย)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล

☐ ทราบ ☐ อนุมัติ
☒ ชอบ ☐ ลงนามแล้ว
☐ มอน

(นางจุฑารัตน์ บตรดีจันทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนบุรี

ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสวริน



WU MORE VONG

มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล

84 ม. 4 ถ.มิตรภาพ-หนองคาย อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000
84 Moo 4 Mitraparb Highway, Muang Nakhonratchasima 30000

ประกาศมหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเข้าอบรมหลักสูตรระยะสั้น หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการบริหารการพยาบาล รุ่นที่ ๔
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล เปิดรับบุคคลเข้าฝึกอบรมในหลักสูตรระยะสั้น หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการบริหารการพยาบาล รุ่นที่ ๔ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ จำนวน ๔๐ คน ซึ่งเป็นหลักสูตรที่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล ระยะเวลาอบรม ๒๐ สัปดาห์ จัดอบรมภาคทฤษฎีทางออนไลน์ และภาคปฏิบัติ ฝึกปฏิบัติในแหล่งฝึกที่หลักสูตรกำหนด

๑. กำหนดรับสมัคร

รอบที่ ๑ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๙

รอบที่ ๒ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๗๐

๒. สถานที่รับสมัคร

ศูนย์วิเทศสัมพันธ์และบริหารสื่อสารการตลาด ชั้น ๑ อาคารมุข ปราณี มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล และช่องทางออนไลน์

๓. จำนวนรับเข้าศึกษา จำนวน ๔๐ คน

๔. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัคร

๔.๑ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี (นับถึงวันเปิดอบรม)

๔.๒ เป็นพยาบาลวิชาชีพที่จบการศึกษาระดับปริญญาตรีทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือเทียบเท่า

๔.๓ เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งหรือการพยาบาล และการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

๔.๔ เป็นผู้ที่มิสุขภาพกายและสุขภาพจิตดี ไม่ทุพพลภาพ หรือไร้ความสามารถ มีบุคลิกภาพเหมาะสมไม่เป็นอุปสรรคต่อการอบรม

๔.๕ เป็นผู้ที่ผ่านการตรวจร่างกายและผลการตรวจไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ไม่ดื่มสุรา ยาเสพติด ให้โทษ และมีใบรับรองแพทย์ว่าไม่เป็นอุปสรรคต่อการอบรม

กรณีที่คุณสมบัติผู้สมัครไม่ตรงตามข้างต้นให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการหลักสูตรฯ

๕. การรับสมัคร สามารถสมัครได้ ๒ ช่องทาง ดังนี้

๕.๑ สมัครด้วยตนเอง กรอกใบสมัครพร้อมยื่นเอกสารประกอบการสมัครด้วยตนเอง ณ ศูนย์วิเทศสัมพันธ์และบริหารสื่อสารการตลาด ชั้น ๑ อาคารมุข ปราณี มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล และชำระเงินค่าสมัครจำนวน ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) ที่งานการเงิน สำนักบัญชีและการเงิน



๕.๒ สมัครทางออนไลน์

๑) ให้ผู้สมัครเข้าสมัครทางออนไลน์ ได้ที่ <https://www.vu.ac.th/> กดปุ่ม “สมัครเรียน” จากนั้นกรอกข้อมูลส่วนบุคคล แล้วกด submit (ส่ง) จากนั้นชำระเงินค่าสมัครเป็นเงินจำนวน ๓๐๐ บาท ช่องทางโอนชำระค่าสมัครผ่านธนาคารยูโอบี (UOB) ชื่อบัญชี “มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล” เลขที่บัญชี ๔๖๒-๐-๒๐๐๐๔-๓

๒) พิมพ์ใบสมัครที่กรอกรายละเอียดในระบบพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร สำเนาหลักฐานการโอนชำระเงินค่าสมัคร แล้วส่งมาทางไปรษณีย์ ที่อยู่ดังนี้

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล เลขที่ ๘๔ หมู่ ๔ ถนนมิตรภาพ-หนองคาย ตำบลบ้านเกาะ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐

พร้อมระบุข้อความ (วงเล็บมุมซองจดหมาย: สมัครหลักสูตรบริหารการพยาบาล)

โดยจะถือวันประทับตราไปรษณีย์ในวันสุดท้ายของการรับสมัคร

๖. อัตราค่าสมัคร จำนวน ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน)

๗. เอกสารประกอบการสมัคร (เอกสารรายการละ ๑ ชุด)

๗.๑ ใบสมัครที่พิมพ์จากระบบ

๗.๒ สำเนาผลการศึกษาระดับปริญญาตรี

๗.๓ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ไม่หมดอายุ

๗.๔ สำเนาบัตรประชาชน

๗.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน

๗.๖ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือนามสกุล ที่ทางราชการออกให้ (ถ้ามี)

๗.๗ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน สำหรับติดใบสมัคร) *รูปถ่ายชุดข้าราชการ หรือชุดพยาบาลขาวเท่านั้น ไม่รับชุดครูสถาบัน

๗.๘ ใบรับรองแพทย์รายงานผลตรวจร่างกายออกโดยโรงพยาบาลรัฐหรือเอกชนเท่านั้น (ผลตรวจต้องไม่เกิน ๑ เดือน)

๗.๙ สำเนาหลักฐานสลิปการโอนชำระเงินค่าสมัคร

หมายเหตุ : สำเนาเอกสารทุกฉบับ ต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

๘. กำหนดการคัดเลือก

ลำดับ	กิจกรรม	วัน-เวลา	รายละเอียด
๑	เปิดรับสมัคร	รอบที่ ๑ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ รอบที่ ๒ วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕	เปิดรับสมัครผ่านระบบออนไลน์ และออนไลน์ที่มหาวิทยาลัย
๒	ชำระเงิน ค่าสมัคร ๓๐๐ บาท	รอบที่ ๑ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ รอบที่ ๒ วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕	ชำระค่าสมัครผ่านธนาคารยูโอบี (UOB) ชื่อบัญชี “มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล” เลขที่บัญชี ๔๖๒-๐-๒๐๐๐๔-๓

ลำดับ	กิจกรรม	วัน-เวลา	รายละเอียด
๓	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม	รอบที่ ๑ วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ รอบที่ ๒ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๗๐	ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมผ่าน ๑. https://www.vu.ac.th/ (เว็บไซต์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล) ๒. https://nursing.vu.ac.th/wp/ (เว็บไซต์ คณะพยาบาลศาสตร์) ๓. Facebook ประชาสัมพันธ์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล
๔	รายงานตัวเข้าอบรมและชำระค่าลงทะเบียนการอบรม	รอบที่ ๑ วันที่ ๒-๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ รอบที่ ๒ วันที่ ๒-๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๗๐	ผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมจะได้รับ E-mail จากคณะพยาบาลศาสตร์ที่แนบคิวอาร์โค้ดเพื่อสแกนเข้ากลุ่มไลน์ เมื่อเข้ากลุ่มไลน์แล้วให้แจ้งชื่อ-สกุล และลำดับที่ตามประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์อบรม สอบถามเพิ่มเติม โทร. ๐ ๔๔๐๐ ๙๗๑๑ ต่อ ๒๒๘
๕	ปฐมนิเทศ	วันศุกร์ที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙	ปฐมนิเทศ ณ ห้อง ๓๓๐๖ ชั้น ๓ อาคารขวัญเงิน มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล
๖	ระยะเวลาอบรม	ระหว่างวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๗๐ ถึงวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๗๐	ภาคทฤษฎี ออนไลน์ วันศุกร์-อาทิตย์ ภาคปฏิบัติ สถานที่ฝึกปฏิบัติแหล่งฝึก ตามที่หลักสูตรกำหนด

หมายเหตุ : กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม และหากมีจำนวนผู้สมัครในรอบที่ ๑ ครบตามกำหนดแล้ว จะไม่เปิดรับสมัครในรอบที่ ๒

๙. รูปแบบการจัดการเรียนการสอน ระยะเวลาการศึกษา ๕ เดือน จัดการเรียนการสอน ๒ ช่วง ดังนี้
- ช่วงที่ ๑ ภาคทฤษฎี เรียนภาคบรรยายในรูปแบบออนไลน์ วันศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐-๒๐.๐๐ น.
วันเสาร์-อาทิตย์ เวลา ๐๙.๐๐-๑๗.๐๐ น.
- ช่วงที่ ๒ ภาคปฏิบัติ ฝึกปฏิบัติในแหล่งฝึก วันจันทร์-ศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

๑๐. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

ค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมตลอดหลักสูตรฯ จำนวน ๕๕,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๑๑. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

๑๑.๑ ข้อมูลเกี่ยวกับการสมัคร : ศูนย์วิเทศสัมพันธ์และบริหารสื่อสารการตลาด อาคารมุข ปราณี
มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล โทร. ๐ ๔๔๐๐ ๙๗๑๑ ต่อ ๑๒๕ ในวันจันทร์-ศุกร์ (เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.)

๑๑.๒ รายละเอียดอื่น ๆ : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล โทร. ๐ ๔๔๐๐ ๙๗๑๑
ต่อ ๒๒๘ ในวันจันทร์-ศุกร์ (เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.) หรือช่องทางเฟซบุ๊ก “ประชาสัมพันธ์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล”

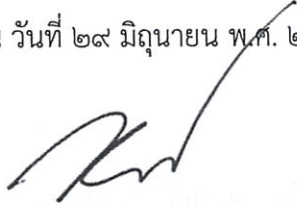
๑๑.๓ ผู้ประสานงานการสมัครของหลักสูตรฯ

- ๑) รองศาสตราจารย์ ดร.รัชนิ ศุจิจันทร์รัตน์ โทรศัพท์ ๐๘ ๖๕๕๖ ๙๐๒๐
๒) อาจารย์ชีวัน วิภักดิ์ โทรศัพท์ ๐๙ ๓๔๔๒ ๙๒๒๙

หมายเหตุ: ผู้จัดขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้าร่วมการฝึกอบรมได้ ยกเว้นกรณีที่ทางผู้จัดยกเลิกโครงการฝึกอบรมฯ และหากผู้เข้ารับการอบรม ๓ คน ขาดเกินกว่า ๑๕ คน ขอสงวนสิทธิ์ไม่จัดการอบรมฯ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ณัฐวัฒน์ วงษ์ขวลิตกุล)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยวังษ์ขวลิตกุล

ที่ ๑๔๗/๒๕๖๙



ใบสมัครเข้าอบรม

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการบริหารการพยาบาล รุ่นที่ ๔ (รอบที่ ๑)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล

รูปถ่าย

๑ นิ้ว

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....
 Name-Surname (Mr./Mrs./Ms./other)
 จังหวัดที่เกิด.....ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สถานะ () โสด () สมรส () อื่นๆ ระบุ.....
 เลขบัตรประชาชน (๑๓ หลัก).....อายุ.....ปี
 เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน(ที่ติดต่อสะดวก).....แขวง/ตำบล.....
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์(บ้าน).....โทรศัพท์(มือถือ)..... E-mail.....
 สถานที่ทำงาน.....กลุ่มงาน/แผนก.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....ตำแหน่งปัจจุบัน.....ประสบการณ์การทำงาน.....ปี.....เดือน
 วุฒิการศึกษาสูงสุด.....สถาบันการศึกษา.....ปีสำเร็จการศึกษา.....

หลักฐานประกอบการสมัคร (เอกสารรายการละ ๑ ชุด)

- ☐ ๑) ใบสมัครที่ปรี้นจากระบบ
 - ☐ ๒) สำเนาผลการศึกษาระดับปริญญาตรี
 - ☐ ๓) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง
ที่ไม่หมดอายุ
 - ☐ ๔) สำเนาบัตรประชาชน ๑ ชุด
 - ☐ ๕) สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ชุด
 - ☐ ๖) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล ที่ทางราชการออกให้ (ถ้ามี)
 - ☐ ๗) รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือนสำหรับติดใบสมัคร)
* รูปถ่ายชุดข้าราชการ หรือชุดพยาบาลขาวเท่านั้น ไม่รับชุดครูสถาบัน
 - ☐ ๘) ใบรับรองแพทย์รายงานผลตรวจร่างกาย (ผลตรวจต้องไม่เกิน ๑ เดือน)
 - ☐ ๙) สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัครจำนวน ๓๐๐ บาท ชำระภายในวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๙
ผ่านธนาคารยูโอบี (UOB) ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล หมายเลขบัญชี ๔๖๒-๐-๒๐๐๐๔-๓
- หมายเหตุ : สำเนาทุกฉบับต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

การส่งเอกสารทางไปรษณีย์ มาที่

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล เลขที่ ๘๔ หมู่ ๔ ถ.มิตรภาพ-หนองคาย ต.บ้านเกาะ
อ. เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา ๓๐๐๐๐ ระบุข้อความ (วงเล็บมุมซอง: สมัครหลักสูตรบริหารการพยาบาล)
โดยจะถือวันประทับตราไปรษณีย์ในวันสุดท้ายของการรับสมัคร

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วัดอุปประสงค์

เพื่อพัฒนาผู้บริหารการพยาบาลให้มีความรู้ ความเข้าใจ ระบบบริการสุขภาพของประเทศ มีความรู้ ความสามารถ และทักษะในการบริหารจัดการ มีภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง มีความสามารถบริหารจัดการ การให้บริการที่มีคุณภาพและปลอดภัย การจัดการทรัพยากรและทรัพยากรมนุษย์ทางการพยาบาลและการสร้างเครือข่ายการทำงาน เพื่อการเรียนรู้ และพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ



จัดฝึกอบรมโดย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล

ระยะเวลาการอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ รวม 20 สัปดาห์ โดยอาจารย์ผู้สอนสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก ปริญญาโท ด้านบริหารการพยาบาล และปริญญาโทด้านการพยาบาล พร้อมด้วยประสบการณ์ทำงานด้านการบริหารและการสอน วิชาการบริหารจัดการทางพยาบาล

ระยะเวลาการอบรม

ภาคทฤษฎี

- เรียนออนไลน์
วันศุกร์ - วันอาทิตย์
ผ่านโปรแกรม
Microsoft teams
สัปดาห์ที่ 1 - 12

ภาคปฏิบัติ

- ฝึกปฏิบัติ
วันจันทร์ - วันศุกร์
ในแหล่งฝึกทาง
หลักสูตรกำหนด
สัปดาห์ที่ 13 - 20

สถานที่ฝึกปฏิบัติ

- 1 โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- 2 โรงพยาบาลชัยภูมิ
- 3 โรงพยาบาลบุรีรัมย์
- 4 โรงพยาบาลภูกามยาวพรราชสีมา

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

- 1 มีประสบการณ์ในการปฏิบัติพยาบาลมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 1 ปี (นับถึงวันอบรม)
- 2 เป็นพยาบาลวิชาชีพที่จบการศึกษาระดับปริญญาตรีทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์หรือเทียบเท่าขึ้นไป
- 3 เป็นผู้ที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
- 4 เป็นผู้ที่มีสุขภาพกายและสุขภาพจิตดี ไม่ทุพพลภาพ หรือได้รับความสามารถ มีบุคลิกภาพเหมาะสม ไม่เป็นอุปสรรคต่อการอบรม
- 5 เป็นผู้ที่สามารถตรวจร่างกายและผลตรวจไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงได้เต็มสุรา ยาเสพติดให้โทษ และมีใบรับรองแพทย์ว่าไม่เป็นอุปสรรคต่อการอบรม

***กรณีที่คุณสมบัติผู้สมัครไม่ตรงตามข้างต้น
ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการหลักสูตรฯ



เอกสารการสมัคร

1. ใบสมัครที่พิมพ์จากระบบ
2. สำเนาผลการศึกษาระดับปริญญาตรี
3. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งที่หมดอายุ
4. สำเนาบัตรประชาชน
5. สำเนาทะเบียนบ้าน
6. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือนามสกุล ที่ทางราชการออกให้ (ถ้ามี)
7. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน สำหรับติดใบสมัคร)
8. ใบรับรองแพทย์รายงานผลตรวจร่างกาย
9. หลักฐานการโอนเงินค่าสมัครจำนวน 300 บาท

หมายเหตุ : สำเนาทุกฉบับต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง



โครงสร้างหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิต ตลอดหลักสูตร 15 หน่วยกิต
โครงสร้างหลักสูตร มีดังนี้



ภาคทฤษฎี
10 หน่วยกิต



ภาคปฏิบัติ
5 หน่วยกิต

รายวิชาในหลักสูตร

วิชาแกน 1 รายวิชา 2 หน่วยกิต

804001	ระบบสุขภาพและการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ Health System and Health Service System Development	2(2-0-4)
--------	---	----------

วิชาความรู้ความเข้าใจเฉพาะสาขา 5 รายวิชา 13 หน่วยกิต

805001	การบริหารการพยาบาล Nursing Administration	2(2-0-4)
805002	การจัดการทรัพยากรมนุษย์และ พัฒนาภาวะผู้นำ Human Resource Management and Leadership development	3(3-0-6)
805003	สัมมนาประเด็นปัญหาการจัดการ ทางการพยาบาล Seminar in Nursing Management Issues	1(0-3-2)
805004	การวิจัยและนวัตกรรม Research and Innovation	2(2-0-4)
805005	ปฏิบัติการบริหารการพยาบาล Practicum in Nursing Administration	5(0-20-10)

การประเมินผลผู้สำเร็จการศึกษา

1. เกณฑ์เฉลี่ยตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 2.5 และ
2. เกณฑ์เฉลี่ยแต่ละวิชา อยู่ในระดับ C ขึ้นไป



วิธีการสมัคร

สมัครด้วยตนเอง

- ติดต่อศูนย์ให้คำปรึกษาสมัครและบริหารจัดการการตลาด
วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 08:30-16:00 น.

สมัครทางออนไลน์

และส่งเอกสารทางไปรษณีย์

- ดาวน์โหลดใบสมัคร และส่งเอกสารการสมัครทั้งหมด
หลักฐานประกอบการสมัครมาตามที่อยู่ด้านล่าง

ที่อยู่

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล
เลขที่ 84 หมู่ 4 ถนน มิตรภาพ ต.บ้านเกาะ
อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา 30000
[วงเล็บมุมซอง : สมัครหลักสูตรบริหารการพยาบาล]



วิธีการชำระเงิน ค่าสมัคร 300 บาท

- ชำระที่ฝ่ายการเงิน (สมัครด้วยตัวเอง)
- โอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร ยูโอบี (UOB)
ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล
หมายเลขบัญชี 462-0-20004-3



สอบถามเพิ่มเติม

- โทร. 044-099711 ต่อ 125 ฝ่ายรับสมัคร
หรือ 228 คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล



QR Code Website
สมัครเรียน



QR Code Website
รายละเอียดการสมัคร



กำหนดการ

รับสมัคร	รอบที่ 1	1 ก.ค. - 16 ต.ค. 2569
	รอบที่ 2*	3 พ.ย. 2569 - 15 ม.ค. 2570

*หากรอบที่ 1 ได้ครบ 40 คน จะไม่เปิดรับสมัครในรอบที่ 2

ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม	รอบที่ 1	2 พ.ย. 2569
	รอบที่ 2	2 ก.พ. 2570

รายงานตัวและ ชำระค่าธรรมเนียม	รอบที่ 1	2 - 13 พ.ย. 2569
	รอบที่ 2	2 - 12 ก.พ. 2570

ปฐมนิเทศ	25 ก.พ. 2570
----------	--------------

ระยะเวลาการอบรม	25 ก.พ. - 11 ก.ค. 2570
-----------------	------------------------

(รับจำนวนจำกัด 40 คน)

ค่าธรรมเนียมตลอดหลักสูตร

จำนวน

55,000

 บาท

(ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

(รวมค่าใช้จ่ายการศึกษาจากงานไปหลักสูตร)

*** หมายเหตุ ไม่รวมค่าศึกษาจากงานต่างประเทศ



ประกาศรายชื่อการสอบคัดเลือก

- เว็บไซต์: มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล (<https://www.vu.ac.th/>)
- เว็บไซต์ คณะพยาบาลศาสตร์ (<https://nursing.vu.ac.th/wp/>)
- Facebook page ประชาสัมพันธ์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล



หลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง

Program of Nursing Specialty
in Nursing Administration

สาขาการบริหารการพยาบาล รุ่น 4

ปีการศึกษา 2569

คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล

FACULTY OF NURSING

VONGCHAVALITKUL UNIVERSITY



หลักสูตรผ่านการรับรองหน่วยคะแนน
จากสภาการพยาบาล CNEU 50 หน่วย

วัดคุณสมบัติ

เพื่อพัฒนาผู้บริหารการพยาบาลให้มีความรู้ ความเข้าใจ ระบบบริการสุขภาพของประเทศ มีความรู้ ความสามารถ และทักษะในการบริหารจัดการ มีภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง มีความสามารถบริหารจัดการ การให้บริการที่มีคุณภาพและปลอดภัย การจัดการทรัพยากรและการบริหารการมีมนุษยธรรมทางพยาบาลและการสร้างเครือข่ายการทำงาน เพื่อการเรียนรู้ และพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ



จัดฝึกอบรมโดย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล

ระยะเวลาการอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ รวม 20 สัปดาห์ โดยอาจารย์ผู้สอนสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก ปริญญาโท ด้านบริหารการพยาบาล และปริญญาโทด้านการพยาบาล พร้อมด้วยประสบการณ์ทำงานด้านการบริหารและการสอน วิชาการบริหารจัดการทางการพยาบาล

ระยะเวลาการอบรม

ภาคทฤษฎี

- เรียนออนไลน์
วันศุกร์ - วันอาทิตย์
ผ่านโปรแกรม
Microsoft teams
สัปดาห์ที่ 1 - 12

ภาคปฏิบัติ

- ฝึกปฏิบัติ
วันจันทร์ - วันศุกร์
ในแหล่งฝึกทาง
หลักสูตรกำหนด
สัปดาห์ที่ 13 - 20

สถานที่ฝึกปฏิบัติ

- 1 โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- 2 โรงพยาบาลชัยภูมิ
- 3 โรงพยาบาลบุรีรัมย์
- 4 โรงพยาบาลภูกามยาวพรหมคีรี

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

- 1 มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานพยาบาลมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 1 ปี (นับถึงวันอบรม)
- 2 เป็นพยาบาลวิชาชีพที่จบการศึกษาระดับปริญญาตรีทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์หรือเทียบเท่าขึ้นไป
- 3 เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
- 4 เป็นผู้ที่มีสุขภาพกายและสุขภาพจิตดี ไม่ทุพพลภาพ หรือไร้ความสามารถ มีบุคลิกภาพเหมาะสม ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- 5 เป็นผู้ผ่านการตรวจร่างกายและผลตรวจไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ไม่ดื่มสุรา ยาเสพติดให้โทษ และมีใบรับรองแพทย์ว่าไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

***กรณีที่คุณสมบัติผู้สมัครไม่ตรงตามข้างต้น
ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการหลักสูตรฯ



เอกสารสมัคร

1. ใบสมัครที่พิมพ์จากระบบ
2. สำเนาผลการศึกษาระดับปริญญาตรี
3. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งที่ไม่มีหมดอายุ
4. สำเนาบัตรประชาชน
5. สำเนาทะเบียนบ้าน
6. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือนามสกุล ที่ทางราชการออกให้ (ถ้ามี)
7. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน สำหรับติดใบสมัคร)
8. ใบรับรองแพทย์รายงานผลตรวจร่างกาย
9. หลักฐานการโอนเงินค่าสมัครจำนวน 300 บาท

หมายเหตุ : สำเนาทุกฉบับต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง



โครงสร้างหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิต ตลอดหลักสูตร 15 หน่วยกิต
โครงสร้างหลักสูตร มีดังนี้



ภาคทฤษฎี
10 หน่วยกิต



ภาคปฏิบัติ
5 หน่วยกิต

รายวิชาในหลักสูตร

วิชาแกน 1 รายวิชา 2 หน่วยกิต

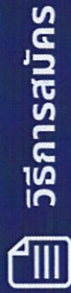
804001	ระบบสุขภาพและการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ Health System and Health Service System Development	2(2-0-4)
--------	---	----------

วิชาความรู้ความชำนาญเฉพาะสาขา 5 รายวิชา 13 หน่วยกิต

805001	การบริหารการพยาบาล Nursing Administration	2(2-0-4)
805002	การจัดการทรัพยากรมนุษย์และ พัฒนาภาวะผู้นำ Human Resource Management and Leadership development	3(3-0-6)
805003	สัมมนาประเด็นปัญหาการจัดการ ทางการพยาบาล Seminar in Nursing Management Issues	1(0-3-2)
805004	การวิจัยและนวัตกรรม Research and Innovation	2(2-0-4)
805005	ปฏิบัติการบริหารการพยาบาล Practicum in Nursing Administration	5(0-20-10)

การประเมินผลผู้สำเร็จการศึกษา

1. เกณฑ์เฉลี่ยตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 2.5 และ
2. เกณฑ์เฉลี่ยแต่ละวิชา อยู่ในระดับ C ขึ้นไป



วิธีการสมัคร

สมัครด้วยตนเอง

- ติดต่อศูนย์วิทยุเทศสัมพันธ์และให้บริการสื่อสารการตลาด วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 08:30-16:00 น.

สมัครทางออนไลน์ และส่งเอกสารทางไปรษณีย์

- ดาวน์โหลดใบสมัคร และส่งเอกสารการสมัครทั้งหมด หลักฐานประกอบการสมัครมาตามที่อยู่ด้านล่าง

ข้อควร

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล เลขที่ 84 หมู่ 4 ถนน มิตรภาพ ต.บ้านเกาะ อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา 30000
[วงเล็บมุมซอง : สมัครหลักสูตรบริหารการพยาบาล]



วิธีการชำระเงิน ค่าสมัคร 300 บาท

- ชำระที่ฝ่ายการเงิน [สมัครด้วยตัวเอง]
- โอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร ยูเอสบี (UOB)
ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล
หมายเลขบัญชี 462-0-20004-3



สอบถามเพิ่มเติม

- โทร. 044-099711 ต่อ 125 ฝ่ายรับสมัคร หรือ 228 คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล



QR Code Website
สมัครเรียน



QR Code Website
รายละเอียดการสมัคร



กำหนดการ

รับสมัคร	รอบที่ 1	1 ก.ค. - 16 ต.ค. 2569
	รอบที่ 2*	3 พ.ย. 2569 - 15 ม.ค. 2570

*หากรอบที่ 1 ได้ครบ 40 คน จะไม่เปิดรับสมัครในรอบที่ 2

ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม	รอบที่ 1	2 พ.ย. 2569
	รอบที่ 2	2 ก.พ. 2570

รายงานตัวและ ชำระค่าธรรมเนียม	รอบที่ 1	2 - 13 พ.ย. 2569
	รอบที่ 2	2 - 12 ก.พ. 2570

ปฐมนิเทศ	25 ก.พ. 2570
----------	--------------

ระยะเวลาการอบรม	25 ก.พ. - 11 ก.ค. 2570
-----------------	------------------------

(รับจำนวนจำกัด 40 คน)

ค่าธรรมเนียมตลอดหลักสูตร
จำนวน

55,000 บาท

(ห้ามยื่นห้าพันบาทถ้วน)

(รวมค่าใช้จ่ายการศึกษาจากงานไปหลักสูตร)
*** หมายเหตุ ไม่รวมค่าศึกษาจากงานต่างประเทศ



ประกาศรายชื่อการสอบคัดเลือก

- เว็บไซต์: มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล (<https://www.vu.ac.th/>)
- เว็บไซต์: คณะพยาบาลศาสตร์ (<https://nursing.vu.ac.th/wp/>)
- Facebook page ประชาสัมพันธ์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล



หลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง

Program of Nursing Specialty
in Nursing Administration

สาขาการบริหารการพยาบาล รุ่น 4

ปีการศึกษา 2569

คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล

FACULTY OF NURSING

VONGCHAVALITKUL UNIVERSITY



หลักสูตรผ่านการรับรองหน่วยคะแนน
จากสภาการพยาบาล CNEU 50 หน่วย

