



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

เรื่อง การสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ๔ เดือน

.....
ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี และคณะกรรมการดำเนินงานโครงการหลักสูตร
การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ๔ เดือน กำหนดการรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคล
เพื่อเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรเพื่อให้การดำเนินการบริหารหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล
เวชปฏิบัติฉุกเฉิน ๔ เดือน โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. จำนวนการรับ ๔๐ คน

๒. กำหนดการรับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

๓. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๓.๑. เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้น ๑ หรือ
วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น ๑ จากสภาการพยาบาล

๓.๒. มีประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ดูแล
ผู้ป่วยฉุกเฉินโดยเฉพาะ ไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๓.๓. มีสุขภาพดี ทั้งทางร่างกายและจิตใจ ไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๓.๔. ผ่านการคัดเลือก โดยคณะกรรมการสอบคัดเลือก

๔. การสมัครและอัตราค่าธรรมเนียมสมัครสอบ

๔.๑ การสมัคร ส่งเอกสารประกอบการสมัครตัวจริง (ข้อ ๔) ในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒
และเอกสารยืนยันการชำระค่าธรรมเนียมสมัครสอบทาง E-mail : siripun@bcns.ac.th

๔.๒ อัตราค่าธรรมเนียมสมัครสอบ ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) (ไม่สามารถเบิกได้)
โดยการชำระผ่านธนาคารกรุงไทย สาขาสระบุรี ชื่อบัญชี โครงการหลักสูตรอบรมระยะสั้นการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาเวชปฏิบัติฉุกเฉิน เลขที่บัญชี ๑๑๕-๓-๕๐๘๔๐-๐

หมายเหตุ กรณีใบสมัครหรือเอกสารประกอบการสมัครไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ หรือ
ผู้สมัครขาดคุณสมบัติจนเป็นเหตุให้ไม่สามารถสมัครสอบคัดเลือกได้ หรือหมดสิทธิ์ในการสอบคณะกรรมการ
หลักสูตรขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมสมัครสอบใดๆทั้งสิ้น

๕. หลักฐานประกอบการสมัคร

๕.๑ ใบสมัครของหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ
ฉุกเฉิน จำนวน ๑ ชุด สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้จาก www.bcns.ac.th

๕.๒ รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน (ชุดพยาบาล/ชุดข้าราชการ)
ติดในใบสมัครและบัตรประจำตัวสอบให้เรียบร้อย

๕.๓ หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา

๕.๔ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ชุด (พร้อมรับรองสำเนา)

๕.๕ สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ – นามสกุล จำนวน ๑ ชุด (พร้อมรับรองสำเนา) (ถ้ามี)

๕.๖ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด (พร้อมรับรองสำเนา)

(๒)

๕.๗ สำเนาปริญญาบัตรและผลการศึกษาหรือ transcript จำนวนอย่างละ ๑ ชุด (พร้อมรับรองสำเนา)

๕.๘ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือการพยาบาลและผดุงครรภ์ จากสภาการพยาบาล จำนวน ๑ ชุด (พร้อมรับรองสำเนา)

๕.๙ สำเนาใบชำระค่าธรรมเนียมสมัครสอบ ๓๐๐ บาท (พร้อมรับรองสำเนา)

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบและสถานที่สอบวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ ทาง www.bcns.ac.th

๗. สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๘. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ทาง www.bcns.ac.th

๙. ลงทะเบียนเรียนระหว่างวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ถึง ๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ โดยผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรม สามารถชำระค่าลงทะเบียนจำนวน ๖๕,๐๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาปากเพรียว ชื่อบัญชี “สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี เพื่อบริการวิชาการ” เลขที่บัญชี ๒๖๔-๐-๔๖๓๗๘-๐ พร้อมส่งสำเนาการชำระเงิน มาที่ E-mail : siripun@bcns.ac.th (ในวันเวลาราชการ) ภายในวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๒

หมายเหตุ หากไม่ลงทะเบียนเรียนในเวลาที่กำหนดให้ถือว่าสละสิทธิ์ และหากลงทะเบียนแล้วไม่เข้าอบรมเรียน ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าลงทะเบียน

๑๐. รายงานตัวปฐมนิเทศและชี้แจงหลักสูตร ในวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๒

๑๑. เปิดการอบรมวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๒



(นางสาวสุดถนอม ปิตตาทะโน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี