



ประกาศ วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าฝึกอบรม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ จะรับสมัครผู้สำเร็จการศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตหรือเทียบเท่า เข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

อาศัยอำนาจตามความในประกาศราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ เรื่อง การบริหารงานของคณะพยาบาลศาสตร์ หน่วยงานภารกิจเฉพาะของสำนักงานราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ประกอบความในข้อ ๖ แห่งประกาศวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์ เรื่อง โครงสร้างการบริหารงานของคณะพยาบาลศาสตร์ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ และคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ที่ ๒๐๙๓/๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณบดีวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ จึงประกาศกำหนดรายละเอียดจำนวนการรับเข้าฝึกอบรม คุณสมบัติของผู้สมัคร ขั้นตอนการรับสมัคร และหลักเกณฑ์วิธีการพิจารณาผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ดังต่อไปนี้

๑. จำนวนรับเข้าอบรม จำนวน ๔๘ คน

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตหรือเทียบเท่า

๒.๒ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น ๑ ที่ยังไม่หมดอายุ

๒.๓ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างน้อย ๒ ปี

๒.๔ มีสุขภาพดีทั้งร่างกายและจิตใจ ไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาอบรม

๒.๕ ผ่านการคัดเลือก โดยคณะกรรมการสอบคัดเลือก

๒.๖ ในกรณีที่กำลังรับราชการจะต้องมีใบรับรองจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล) และได้รับการอนุมัติให้ลาอบรมได้ตลอดหลักสูตรจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน นั้น ๆ (ผู้อำนวยการหรือเทียบเท่า)

คุณสมบัติเฉพาะสาขา

เป็นผู้ที่กำลังปฏิบัติงานในแผนกอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน

๓. การรับสมัคร

๓.๑ รับสมัครทางอินเทอร์เน็ตที่เว็บไซต์ https://reg.cra.ac.th/cra_erp_edu/admission/ ระหว่างวันที่ ๒ กันยายน - ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๗

๓.๒ ค่าธรรมเนียมการสมัคร ๕๐๐ บาท

สอบถามเพิ่มเติม โทร ๐๒-๕๗๖-๖๗๐๐ ต่อ ๘๘๓๑

๔. หลักฐานประกอบการสมัคร

๔.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตา ไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือนนับถึงวันสมัคร จำนวน ๓ รูป

๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร จำนวน ๑ ชุด ลงลายมือชื่อสำเนาถูกต้อง

๔.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร จำนวน ๑ ชุด ลงลายมือชื่อสำเนาถูกต้อง

๔.๔ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือ นามสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

๔.๕ สำเนาหลักฐานคุณวุฒิการศึกษา ลงลายมือชื่อถูกต้อง

๔.๖ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น ๑ จากสภาการพยาบาลที่ยังไม่หมดอายุ

๔.๗ หนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

๔.๘ หนังสืออนุมัติให้ลาอบรมตลอดหลักสูตรจากผู้บังคับบัญชา

๔.๙ หลักฐานการชำระเงินค่าสมัครสอบ ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

การสมัครตามขั้นตอนข้างต้นถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ลงลายมือชื่อและรับรองความถูกต้องข้อมูลดังกล่าว ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.๒๕๔๔ ดังนั้น หากผู้สมัครจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗ ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีความสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร และต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ให้ถูกต้องตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครหรือตรวจพบว่า เอกสารหลักฐาน ซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครของวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

๕. เกณฑ์การพิจารณาผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกเข้าฝึกอบรม

พิจารณาผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกเข้าฝึกอบรม โดยวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ จะประมวลผลจากคุณสมบัติของผู้สมัครและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ทั้งนี้ เป็นไปตามมติที่ประชุมของคณะกรรมการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน

๖. เกณฑ์การพิจารณาผู้มีสิทธิ์เข้าฝึกอบรม

ให้เป็นไปตามคณะกรรมการคัดเลือกเข้าฝึกอบรม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี โดยพิจารณาจากคะแนนการสอบข้อเขียนและคะแนนการสอบสัมภาษณ์ โดยผลการตัดสินของคณะกรรมการ ถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

๗. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ และกำหนดการสอบคัดเลือกเข้าฝึกอบรม

๗.๑ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียน

วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ ที่เว็บไซต์ <https://nurse.cra.ac.th>

๗.๒ สอบข้อเขียน

วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๗

๗.๓ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์

วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ที่เว็บไซต์ <https://nurse.cra.ac.th>

๘. กำหนดการสอบสัมภาษณ์

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

๙. ประกาศผลผู้มีสิทธิ์เข้าฝึกอบรม

วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ที่เว็บไซต์ <https://nurse.cra.ac.th>

๑๐. ค่าธรรมเนียมการศึกษา

ค่าใช้จ่ายตลอดการฝึกอบรม ๗๕,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๑๑. ระยะเวลาการศึกษา

ระยะเวลา ๒๐ สัปดาห์ ระหว่างวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ – ๒๕ เมษายน ๒๕๖๘

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง)

คณบดีวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณะบดีวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดโรงพยาบาล..... กรม

กระทรวง.....จังหวัด

โทรศัพท์.....

เป็นผู้บังคับบัญชาของ นาง/นางสาว/นาย.....

ขอรับรองว่า นาง/นางสาว/นาย..... ได้ปฏิบัติงานในสาขาการพยาบาล

ณ หน่วยงานเป็นเวลาปีเดือน(นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร

วันที่ 18 ตุลาคม 2567) ขณะนี้ดำรงตำแหน่งข้าพเจ้าขอประเมินคุณสมบัติดังนี้

หัวข้อประเมิน	ดีมาก	ดี	พอใช้
1. ความสามารถในการปฏิบัติงาน			
2. การปฏิบัติตามระเบียบวินัย			
3. เจตคติต่อวิชาชีพ			
4. มนุษยสัมพันธ์			
5. สุขภาพ			
6. ความประพฤติ			

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือ ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น อาทิเช่น หัวหน้าหอผู้ป่วยที่สังกัด หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

หนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรม

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ผู้บังคับบัญชาของ นาง/นางสาว/นาย.....

ผู้สมัครเข้ารับการอบรม หลักสูตรฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน

ข้าพเจ้าขอรับรองต่อ วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ที่จัดฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน หน่วยงานต้นสังกัดยินยอมและสนับสนุนให้ นาง/นางสาว/นาย.....เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรฯ กับ วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ โดยไม่ถือเป็นการลา หรือขาดการปฏิบัติงาน

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ

1. ผู้ลงนามคือ ผู้บังคับบัญชาระดับต้น (หัวหน้าหน่วยงาน) ที่มีสิทธิ์อนุมัติให้มาเข้าอบรมได้ตลอดหลักสูตร อาทิ เช่น หัวหน้าหอผู้ป่วยที่สังกัด หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
2. หากผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ครบตามที่หลักสูตรกำหนด โดยไม่แจ้งเหตุจำเป็นสุดวิสัยอย่างเป็นทางการต่อผู้จัดอบรม ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาเข้ารับการฝึกอบรมครั้งต่อไป และจะมีหนังสือแจ้งรายงานต่อผู้มีอำนาจอนุมัติต่อไป