

01/29/02/55



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๒๐๒๓
วันที่ ๒๔ ก.พ. ๒๕๕๙
เวลา ๑๓.๐๐

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
งานบริการการศึกษา หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
๒ ถนนวังหลัง เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐
โทร ๐๒ ๔๑๙ ๗๔๖๖-๘๐ ต่อ ๑๓๐๓, ๑๕๐๕

ที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๕/๐๐๕๒๕
วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
รับเลขที่ ๒๖๒
วันที่ ๒๕ / ๐๒ / ๕๙
เวลา ๑๐.๐๐ น.

เรื่อง ขออนุญาตระงับประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ ๔๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์จะเปิดรับสมัครพยาบาลซึ่งปฏิบัติ
งานอยู่ในโรงพยาบาลและหน่วยงานต่าง ๆ เข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ ๔๕ ประจำปี
การศึกษา ๒๕๕๙ ซึ่งมีระยะเวลาการศึกษาอบรม ๑๖ สัปดาห์ ในกรณีนี้ใคร่ขออนุญาตระงับท่านในการ
ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรผู้สนใจสมัครเข้าศึกษาอบรม ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมดังกล่าวด้วย
จะขอบพระคุณยิ่ง

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....
ดำเนินการ UG, RW/SP.

ขอแสดงความนับถือ

DMC

W. Srisong

(รองศาสตราจารย์ ดร.ยาใจ สิทธิมงคล)

(นางอักษร ทังชชาติ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญชำนาญการบริหารวิชาการ
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๒๔ ก.พ. ๒๕๕๙

ขอคุณ สตีเฟน
พร
26 ก.พ. 59.



ประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
รุ่นที่ ๔๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะดำเนินการจัดการศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ ๔๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีศักยภาพและทักษะในการรักษาพยาบาลเพิ่มมากขึ้น ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ระยะเวลาการศึกษาอบรม มีระยะเวลา ๑๖ สัปดาห์

- กลุ่มที่ ๑** ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๙ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ จำนวน ๒ สาขา
๑. สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อ จำนวน ๓๐ คน
 ๒. สาขาการพยาบาลปรีคลอดกรรม (การผ่าตัด) จำนวน ๔๐ คน
- กลุ่มที่ ๒** ระหว่างวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๒ สาขา
๑. สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ จำนวน ๓๐ คน
 ๒. สาขาการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น จำนวน ๒๕ คน
- กลุ่มที่ ๓** ระหว่างวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ - ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๓ สาขา
๑. สาขาการพยาบาลทารกแรกเกิด จำนวน ๓๐ คน
 ๒. สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง จำนวน ๓๐ คน
 ๓. สาขาการพยาบาลหัวใจและหลอดเลือด จำนวน ๔๐ คน

หมายเหตุ :- ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดการศึกษาอบรม ถ้ามีจำนวนผู้สมัครไม่ถึง ๒๕ คน

การรับสมัคร

รับสมัครเฉพาะทาง Internet ที่ www.ns.mahidol.ac.th
ตั้งแต่วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๕๙ - ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙

คุณสมบัติของผู้สมัคร

ผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษาอบรมจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นพยาบาลวิชาชีพ วุฒิประกาศนียบัตรทางการพยาบาล หรือปริญญาบัตรทางการพยาบาล และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น ๑

๒. เป็นผู้ที่กำลังปฏิบัติงาน หรือทำการสอน ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ในสาขาวิชาที่ประสงค์จะเข้าศึกษาอบรม
๓. มีประสบการณ์ในการทำงานทางการแพทย์ไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันสมัคร
๔. ได้รับอนุมัติให้ลาเข้าศึกษาอบรมจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน

เอกสารประกอบการสมัคร

๑. สำเนาวุฒิการศึกษา เช่น ประกาศนียบัตร ปริญญาบัตรทางการแพทย์ จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรตามวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น ๑ (ยังไม่หมดอายุตลอดระยะเวลาการศึกษาอบรม) จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด (ไม่อนุญาตให้ใช้บัตรประจำตัวข้าราชการ)
๕. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป เป็นรูปถ่าย ในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันสมัคร (เฉพาะรูปถ่ายให้ส่งไฟล์รูปแบบ jpeg)
๖. สำเนาใบสำคัญการสมรส หรือใบสำคัญการหย่า ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)
๗. หนังสือรับรอง / ความเห็นจากผู้บังคับบัญชาระดับต้น และมีคำรับรองการอนุมัติให้ลาศึกษาอบรม จากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน (ฉท.๐๑ หน้า ๓ , ๔)
๘. สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร (สลิปโอนเงิน) จำนวน ๒๐๐ บาท
๙. ใบขออนุญาตสมัครสอบ (เฉพาะผู้สมัครที่มาจากโรงพยาบาลศิริราชเท่านั้น เอกสารขอรับได้ที่ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช)

ผู้สมัครส่งไฟล์เอกสาร (Upload) เอกสารประกอบการสมัครต่าง ๆ (ตามรายละเอียดเอกสารประกอบ ข้อ ๑ - ๘ หรือ ๙) โดยการส่งไฟล์เอกสารต่าง ๆ รูปแบบไฟล์ pdf (โปรดลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ในสำเนาเอกสารทุกฉบับ)

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 เปิดการศึกษาระดับปริญญาตรีในสาขานั้น โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบ

การประกาศผลการรับเข้าศึกษาอบรม

ประกาศทางเว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์ www.ns.mahidol.ac.th วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๙

การรายงานตัวและลงทะเบียนเข้าศึกษาอบรม

ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ - ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ โดยปฏิบัติดังนี้

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

สาขาการพยาบาล	ค่าลงทะเบียน
ผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อ	๓๕,๐๐๐ บาท
ปริศัลยกรรม (การผ่าตัด)	๓๕,๐๐๐ บาท
ผู้สูงอายุ	๓๕,๐๐๐ บาท
จิตเวชเด็กและวัยรุ่น	๓๕,๐๐๐ บาท
ทารกแรกเกิด	๓๕,๐๐๐ บาท
ผู้ป่วยมะเร็ง *	๔๐,๐๐๐ บาท
หัวใจและหลอดเลือด **	๔๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ:-

* รวมการอบรมการให้ยาเคมีบำบัดตามที่สภาการพยาบาลกำหนด (ผู้เข้าศึกษาอบรมทุกคนจะต้องอบรม แม้ว่าเคยผ่านการอบรมการให้ยาเคมีบำบัดแล้ว)

** รวมการอบรมการช่วยชีวิตขั้นสูง ACLS (Advanced cardiovascular life support)

ผู้เข้าศึกษาอบรมสาขาการพยาบาลหัวใจและหลอดเลือด ท่านใดที่เคยอบรมการช่วยชีวิตขั้นสูง ACLS และใบประกาศนียบัตรการอบรม ACLS ยังไม่หมดอายุก่อนสิ้นสุดการศึกษาระดับปริญญาตรี (วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐) จะชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับปริญญาตรี จำนวนเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ ต้องส่งสำเนาใบประกาศนียบัตรไปยัง หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางด้วย

๒. หลังจากชำระเงินค่าลงทะเบียนโดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์แล้ว ให้ผู้เข้าศึกษาอบรมดำเนินการจัดส่ง เอกสารดังนี้

๑. หลักฐานการโอนเงิน (สลิปโอนเงิน) พร้อมทั้งระบุ ลำดับที่ ชื่อ-นามสกุล ชื่อสาขา ของผู้เข้าศึกษาอบรมให้เรียบร้อย
๒. ใบคำร้องขอทำบัตรแสดงตน (ดาวน์โหลดได้ที่ www.ns.mahidol.ac.th)
๓. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป เป็นรูปถ่ายในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันสมัคร

โดยส่งไฟล์เอกสาร (Upload) เอกสารตามข้อ ๑ - ๒ ในรูปแบบไฟล์ pdf และข้อ ๓ ให้ส่งไฟล์รูปแบบ jpeg

ทั้งนี้จะต้องดำเนินการตามข้อ ๒ ให้เสร็จสิ้นเรียบร้อยภายในเวลาที่กำหนด มิฉะนั้นจะถือว่า สละสิทธิ์การเข้าศึกษาอบรม

๓. กรณีผู้ที่ได้รับการคัดเลือกสละสิทธิ์ภายหลังการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรมแล้ว คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรมให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น และไม่สามารถเปลี่ยนตัวผู้เข้ารับการอบรมแทนได้

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

งานบริการการศึกษา 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 ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๕๙

N.v

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์สุวัฒน์ เบญจพลพิทักษ์)

รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

ปฏิบัติงานแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

๔. คณะพยาบาลศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์ในการรับสมัคร โดยพิจารณาให้มีการกระจายของหน่วยงาน และความจำเป็นของหน่วยงาน และอื่นๆ
๕. การตัดสินใจของคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ถือเป็นที่สุด
๖. กรณีผู้สมัครมีจำนวนน้อยกว่าที่กำหนด จะพิจารณา งด เปิดการศึกษาระดับปริญญาตรีในสาขานั้น โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบ

การประกาศผลการรับเข้าศึกษาอบรม

ประกาศทางเว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์ www.ns.mahidol.ac.th วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๙

การรายงานตัวและลงทะเบียนเข้าศึกษาอบรม

ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ - ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ โดยปฏิบัติดังนี้

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

สาขาการพยาบาล	ค่าลงทะเบียน
ผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อ	๓๕,๐๐๐ บาท
ปริศัลยกรรม (การผ่าตัด)	๓๕,๐๐๐ บาท
ผู้สูงอายุ	๓๕,๐๐๐ บาท
จิตเวชเด็กและวัยรุ่น	๓๕,๐๐๐ บาท
ทารกแรกเกิด	๓๕,๐๐๐ บาท
ผู้ป่วยมะเร็ง *	๔๐,๐๐๐ บาท
หัวใจและหลอดเลือด **	๔๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ:-

* รวมการอบรมการให้ยาเคมีบำบัดตามที่สภาการพยาบาลกำหนด (ผู้เข้าศึกษาอบรมทุกคนจะต้องอบรม แม้ว่าจะเคยผ่านการอบรมการให้ยาเคมีบำบัดแล้ว)

** รวมการอบรมการช่วยชีวิตขั้นสูง ACLS (Advanced cardiovascular life support)

ผู้เข้าศึกษาอบรมสาขาการพยาบาลหัวใจและหลอดเลือด ท่านใดที่เคยอบรมการช่วยชีวิตขั้นสูง ACLS และใบประกาศนียบัตรการอบรม ACLS ยังไม่หมดอายุก่อนสิ้นสุดการศึกษาอบรม (วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐) จะชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรม จำนวนเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ ต้องส่งสำเนาใบประกาศนียบัตรไปยัง หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางด้วย