



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๓๑
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

กลุ่มงานควบคุมโรคในติดต่อ
รับเลขที่ ๐๓๓๓
วันที่ ๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๐๓๑๑
วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๐
เวลา ๑๖:๓๐

ที่ สพฉ ๑๑ / ๑๖๓๘

๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง แจ้งการสมัครสอบและกำหนดการจัดสอบเพื่อการให้ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการสมัครและจัดสอบ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบฟอร์มการสมัครสอบฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กำหนดจัดให้มีการสอบเพื่อการให้ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมายที่มีสิทธิสมัครสอบในครั้งนี้ จะต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งใน ๓ กลุ่ม ต่อไปนี้

๑. เป็น EMT-I เดิม ที่จบการศึกษาในหลักสูตรใดหลักสูตรหนึ่ง จากองค์การการศึกษาที่ อศป.รับรอง ก่อนวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๗ ได้แก่ ๑) หลักสูตร “ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์(กู้ชีพ)” ๒) หลักสูตร “ประกาศนียบัตรเวชกิจฉุกเฉิน” ๓) หลักสูตร “ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงเวชกิจฉุกเฉิน” ที่ไม่ได้ยื่นขอรับประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ตามห้วงเวลาที่กำหนด ที่ผ่านมา

๒. เป็นผู้ที่ อศป. รับรองว่าสำเร็จการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรชั้นสูง สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๕๗ ที่ยังไม่ได้รับประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (๔ ปี) (ให้ตรวจสอบรายชื่อทางเว็บไซต์)

๓. เป็นผู้ที่ อศป. รับรองว่าสำเร็จการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรชั้นสูง สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๕๘ (ให้ตรวจสอบรายชื่อทางเว็บไซต์)
ขอให้ผู้ที่มีคุณสมบัติตามกลุ่มเป้าหมายดังกล่าวข้างต้น ที่ประสงค์จะเข้ารับการสอบเพื่อการให้ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ในครั้งนี้ ให้ทำการสมัครสอบ ตามวัน เวลา ดังที่กำหนดไว้ในกำหนดการสมัครและการสอบ ดังนี้

๑) ผู้ที่มีคุณสมบัติตามกลุ่มที่ ๑ ให้ทำการสมัครทางเว็บไซต์ แล้วส่งเอกสารการสมัครมายังสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ สามารถดาวน์โหลดเอกสารการสมัครสอบ ทางเว็บไซต์

๒) สำหรับกลุ่ม ที่ ๒ และ ๓ ให้ทำการสมัครทางเว็บไซต์ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ แต่ไม่ต้องส่งเอกสารการสมัครมายังสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยขอให้ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิสมัครสอบได้ทางเว็บไซต์

ทั้งนี้ขอให้ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และให้ติดตามข้อมูลข่าวสารเพิ่มเติม ได้จาก http://register.niems.go.th/niEMS_EDU/

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา มอบให้ผู้เกี่ยวข้อง แจ้งให้ผู้ที่มีสิทธิสมัครสอบตามกลุ่มเป้าหมาย ดังกล่าวรับทราบ และทำการสมัครสอบ ตามวันเวลา ที่กำหนดด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

อรุณ
- อรุณ

(นายสุเทพ บุญสูตร)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๐๕ มิ.ย. ๒๕๖๐

ส่งทาง EMS

ดำรงโชค
สินธุ์

๒๕ มิ.ย. ๖๐

(นายไพโรจน์ บุญศิริคำชัย)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
ปฏิบัติงานแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

กำหนดการสมัครและจัดสอบเพื่อการให้ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ปี ๒๕๖๐

ตามที่ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ได้ประกาศแจ้งประชาสัมพันธ์ เรื่องแผนการจัดสอบเพื่อการให้ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ จากเดิมกำหนดการจัดสอบ ในวันที่ ๒๖-๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๐ นั้น

สพฉ. ของแจ้งให้ทราบว่ามีความจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงแผนการจัดสอบ เพื่อให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายที่มีความประสงค์จะขอรับสอบ ได้มีโอกาสเข้าสอบอย่างทั่วถึง จึงขอยกเลิกกำหนดการสอบในวันที่ ๒๖-๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๐ และกำหนดวันสอบใหม่เป็นวันที่ ๒๕-๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. กำหนดวันที่จัดสอบ ภาคทฤษฎี วันเสาร์ที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

ภาคปฏิบัติ วันอาทิตย์ที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

๒. สถานที่สอบ จะประกาศให้ทราบภายหลัง ทางเว็บไซต์ http://register.niems.go.th/NIEMS_EDU/Default.aspx

๓. ผู้มีสิทธิ์ยื่นขอสมัครสอบ แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่	คุณสมบัติด้านการศึกษา	ช่องทางและขั้นตอนการสมัคร
๑	เป็นผู้สำเร็จการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์(กู้ชีพ) หรือเวชกิจฉุกเฉินหรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงเวชกิจฉุกเฉิน (EMT-I เดิม) ที่สำเร็จการศึกษาก่อนปี ๒๕๕๗ ที่ยังไม่ได้ยื่นขอรับประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์	๑. ส่งเอกสารมายังสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ วงเล็บมุมซองว่า "สมัครสอบ จฉพ." เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติในการขอสอบเพื่อการให้ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ๒. ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ทางเว็บไซต์ ๓. ผู้สมัครสอบดำเนินการเลือกสถานที่สอบตามที่กำหนดระหว่างวันที่ ๑๕ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ๔. ติดตามตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์ตามสถานที่สอบทางหน้าเว็บไซต์
๒	เป็นผู้ที่ อศป. รับรองว่าสำเร็จการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรชั้นสูง สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๕๗ ที่ยังไม่ได้ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (๔ ปี) ตามรายชื่อที่ประกาศทางเว็บไซต์	๑. สมัคร ผ่านทางเว็บไซต์ http://register.niems.go.th/NIEMS_EDU/Default.aspx ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ ๒. ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ทางเว็บไซต์ ๓. ผู้สมัครสอบดำเนินการเลือกสถานที่สอบตามที่กำหนดระหว่างวันที่ ๑๕ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ๔. ติดตามตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์ตามสถานที่สอบทางหน้าเว็บไซต์
๓	เป็นผู้ที่ อศป. รับรองว่าสำเร็จการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรชั้นสูง สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๕๘ ตามรายชื่อที่ประกาศทางเว็บไซต์	๑. สมัคร ผ่านทางเว็บไซต์ http://register.niems.go.th/NIEMS_EDU/Default.aspx ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ ๒. ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ทางเว็บไซต์ ๓. ผู้สมัครสอบดำเนินการเลือกสถานที่สอบตามที่กำหนดระหว่างวันที่ ๑๕ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ๔. ติดตามตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์ตามสถานที่สอบทางหน้าเว็บไซต์

*****หมายเหตุ***** กรณีผู้มีสิทธิ์สอบ ไม่สามารถเข้ารับการสอบได้ให้แจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย ๑๕ วันก่อนวันสอบ

สอบถามเพิ่มเติม สำนักงานพัฒนากำลังคนในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

โทร. ๐๙ ๖๖๔๘ ๙๓๘๘



ติดรูปถ่าย

๑.๕ นิ้ว

แบบฟอร์มการสมัครสอบเพื่อการให้ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์
(สำหรับผู้จบการศึกษาก่อนสิงหาคม ๒๕๕๗)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อมูลทั่วไป

๑. ข้าพเจ้า คำนำหน้านาม นาย นาง นางสาว (ยศหรือคำนำหน้าอื่นๆระบุ)
- ชื่อ..... สกฤต
๒. เลขบัตรประจำตัวประชาชน
๓. วันเดือนปีเกิด วันที่ เดือน พ.ศ. ปัจจุบันอายุ ปี
๔. เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
๕. เพศ หญิง ชาย
๖. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
- รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร โทรศัพท์มือถือ
- e-mail
๗. ชื่อหน่วยงานต้นสังกัด..... ที่ตั้งเลขที่ หมู่ ตำบล/แขวง
- อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๘. ประเภทของหน่วยงานต้นสังกัด
- หน่วยงานราชการ สังกัดกระทรวง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น มูลนิธิ อื่นๆ ระบุ.....
๙. ที่อยู่ที่ต้องการให้ สพอ.ติดต่อ สำหรับจัดส่งเอกสาร
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่อยู่ตามหน่วยงานต้นสังกัด
- ที่อยู่อื่น (โปรดระบุ) เลขที่ หมู่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
- จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
๑๐. จบการศึกษาหลักสูตร..... ปีที่จบ.....
- สถาบันการศึกษา..... ปีที่จบ.....

เอกสารประกอบการยื่นสมัครสอบเพื่อการให้ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์

๑. สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนา
๒. สำเนาวุฒิการศึกษา
๓. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และแว่นตาดำ ฉากหลังสีฟ้าหรือน้ำเงิน ขนาด ๑.๕ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป
๔. ใบรับรองแพทย์
๕. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ สกฤต (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนา
๖. เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) ระบุ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ