



ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๘/ว. ๑๐๓๑

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
๑๘/๖๔ ถนนเทศบาล ๔ ตำบลปากเพรียว
อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐

๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน (๔ เดือน)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์การสมัครอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบหนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาจากผู้บังคับบัญชา จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ใบสมัครอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี ได้จัดโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน (๔ เดือน) ระหว่างวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมอาคาร ๕ ชั้น ๔ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลให้มีความชำนาญเฉพาะทางในด้านเวชปฏิบัติฉุกเฉินให้มีความสามารถเชิงคลินิกในการจัดการพยาบาลก่อนถึงโรงพยาบาล ในหน่วยฉุกเฉิน และการส่งต่อผู้ป่วยวิกฤตระหว่างโรงพยาบาล ตอบสนอง service plan ของเขตสุขภาพที่ ๔ และผู้สนใจในเขตอื่น ๆ การอบรมครั้งนี้ผู้เข้าร่วมโครงการจะได้รับหน่วยคะแนน การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ (CNEU) ๕๐ หน่วยคะแนน

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี จึงขอเรียนเชิญบุคลากรที่เกี่ยวข้องในสังกัดของท่านสมัครเข้าร่วมอบรมดังกล่าว โดยผู้เข้าอบรมสามารถสมัครได้ด้วยตนเอง ในระบบ pimtis โดยกรอกใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ <http://pimtis.pi.ac.th/institute/page/๙๙๒๒๐๐> คลิกเลือกหลักสูตร หรือสแกน QR CODE พร้อมส่งใบสมัครและหนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา รายละเอียดการสมัครในแผ่นพับที่แนบมาพร้อมนี้ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายณัฐวุฒิ บุญสนธิ เบอร์โทร ๐๙๗-๒๙๔๕๓๓๓ E-mail address: nattawut@bcns.ac.th ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ต้องได้รับอนุมัติจากต้นสังกัดก่อน หมดเขตการรับสมัคร ภายในวันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรในสังกัดเข้าร่วมอบรม และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์เผยแพร่แก่ผู้สนใจทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุดถนอม ปิตตาทะโน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

กลุ่มภารกิจด้านวิจัยและบริการวิชาการ

โทร. ๐ ๓๖๒๒ ๑๙๔๘ ต่อ ๑๔๔

โทรสาร ๐ ๓๖๒๒ ๒๔๘๐



สแกนเพื่อสมัคร



หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาจากผู้บังคับบัญชา
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ๔ เดือน
ระหว่างวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (ผู้รับรอง)นามสกุล.....
ตำแหน่ง
สถานที่ทำงาน.....
จังหวัด..... สังกัด.....
กระทรวง..... เกี่ยวข้องเป็นผู้บังคับบัญชาของ
นาย/นาง/นางสาว (ผู้สมัคร).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง
สถานที่ทำงาน.....
จังหวัด..... สังกัด.....
กระทรวง.....
ประสบการณ์ด้านอื่นๆ โปรดระบุ.....ระยะเวลา.....ปี
โดยปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....
รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า
หากนาย/นาง/นางสาว (ผู้สมัคร).....นามสกุล.....
ได้ผ่านการสอบคัดเลือก ข้าพเจ้าจะอนุมัติให้ลาศึกษาต่อ อนุมัติ ไม่อนุมัติ
เหตุผล.....
.....

(ลงนาม).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....
(ประทับตราหน่วยงานผู้ออกหนังสือ)

หมายเหตุ : ผู้รับรองคือผู้บังคับบัญชาในหน่วยงาน ที่มีอำนาจอนุมัติให้ลาศึกษาต่อได้ เช่น คณบดี หัวหน้า
ฝ่ายฯ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นต้น