



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรใหม่ พ.ศ.๒๕๖๕)
รุ่นที่ ๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ (บุคคลทั่วไป รอบที่ ๒)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ สังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการผลิตบุคลากรผู้ช่วยพยาบาลตามหลักสูตรใหม่ (พ.ศ. ๒๕๖๕) เพื่อมุ่งพัฒนาผู้เรียนให้มีศักยภาพในการช่วยเหลือดูแลบุคคลทั้งในสถานพยาบาล และในชุมชนนั้น จึงกำหนดให้มีการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ ๓ (บุคคลทั่วไป รอบที่ ๒) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ จำนวน ๗๑ คน รายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ หลักสูตรที่เปิดรับสมัครและคัดเลือก

ชื่อหลักสูตร หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

ชื่อคุณวุฒิ ภาษาอังกฤษฉบับเต็ม : Certificate Program for Practical Nursing

จำนวนหน่วยกิต : ๓๖ หน่วยกิต

ข้อ ๒ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษา

๑. มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม. ๖) หรือเทียบเท่า ตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง

๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๖ ปีบริบูรณ์ และอายุไม่เกิน ๔๐ ปี นับถึงวันเปิดการศึกษา

๓. สุขภาพสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ไม่ติดสารเสพติดให้โทษหรือโรคพิษสุราเรื้อรัง หรือมีความผิดปกติที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาหรือการปฏิบัติงาน

๔. เป็นผู้ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาล ให้ต้องจำคุก

ข้อ ๓ ระยะเวลาการศึกษา

๑. ระยะเวลาการศึกษา ระยะเวลาในการศึกษาตลอดหลักสูตร ๑ ปี

๒. กำหนดเปิดภาคการศึกษา เปิดภาคการศึกษา เดือนตุลาคม ๒๕๖๗

ข้อ ๔ สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

ข้อ ๕ ขั้นตอนการดำเนินการสมัครเข้าศึกษา

๑. ผู้สมัครดำเนินการดาวน์โหลดและพิมพ์ใบสมัครได้จากเว็บไซต์วิทยาลัย www.bcnspp.ac.th ระหว่างวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ถึง วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๗

๒. กรอกใบสมัครตามแบบฟอร์ม ดิจรูปถ่าย หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ขนาด ๓ X ๔ เซนติเมตร ภาพถ่ายไม่เกิน ๖ เดือนนับถึงวันสมัคร (ไม่ถูกปรับแต่งรูปถ่ายทางอิเล็กทรอนิกส์) ลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน และแนบเอกสารประกอบการรับสมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ (โปรดเตรียมเอกสารมาให้พร้อมทุกรายการ) ดังนี้

- | | |
|--|--------|
| ๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | ๑ ฉบับ |
| ๒.๒ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อ - สกุล (ถ้ามี) | ๑ ฉบับ |
| ๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร | ๑ ฉบับ |
| ๒.๔ สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียน (ร.บ.๑ หรือ ปพ.๑) | ๑ ฉบับ |

๓. ขั้นตอนการยื่นใบสมัครเข้าศึกษา

๓.๑ ผู้สมัครสามารถส่งเอกสารใบสมัครเข้าศึกษาและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครเข้าศึกษาทางไปรษณีย์ EMS ระหว่างวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ถึง วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ยี่สิบวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ ระบุผู้รับตามชื่อ

ส่ง ดร.นภัทร บุญเทียม

ประธานหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

เลขที่ ๒๒๔ ถนนพลแพน ตำบลในเมือง

อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

รหัสไปรษณีย์ ๓๔๐๐๐ โทร ๐๙๔๓๕๖๕๔๖๕

๓.๒ ผู้สมัครสามารถยื่นเอกสารใบสมัครเข้าศึกษาและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครเข้าศึกษาด้วยตนเองที่ห้องงานทะเบียนฯ ชั้น ๒ อาคารเรียน ๑๑ ชั้น วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิ ประสงค์ ระหว่างวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ถึง วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ยกเว้นวันหยุดราชการ)

ข้อ ๖ ค่าธรรมเนียมการศึกษาตลอดหลักสูตร

ค่าใช้จ่าย : ค่าลงทะเบียนเรียนตลอดหลักสูตร ๔๕,๐๐๐ บาท

๖.๑ ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกประเภทบุคคลทั่วไปและมีคะแนนถึงเกณฑ์ได้รับทุนโครงการของสถาบันพระบรมราชชนก ไม่ต้องชำระค่าลงทะเบียนเรียนตลอดหลักสูตร จำนวน ๕๓ ทุน

๖.๒ ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกประเภทบุคคลทั่วไปที่ไม่ได้รับทุนโครงการของสถาบันพระบรมราชชนก ต้องชำระค่าลงทะเบียนเรียนเองตามที่สถาบันกำหนด ผู้สมัครต้องศึกษารายละเอียดในประกาศนี้ให้ครบถ้วนก่อนสมัคร เมื่อยืนยันสิทธิการเข้าศึกษากับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิ ประสงค์ นับตั้งแต่การชำระเงินค่าลงทะเบียน ทางวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนเรียน

ข้อ ๗ ปฏิทินการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ ๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ (บุคคลทั่วไป รอบที่ ๒)

อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมตามเอกสารแนบท้ายทั้งนี้สามารถติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ เว็บไซต์วิทยาลัย www.bcnspp.ac.th โทร. ๐๔๕ - ๒๕๕๔๖๒ ต่อ ๓๓๕ หรือ ๐๘๘ - ๕๔๙๙๒๒๕

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗) กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางสาวนุสรุ ประเสริฐศรี)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิ ประสงค์

ปฏิทินการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ 3 (รอบที่ 2)
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
 คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
 ปีการศึกษา 2567

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1.	ประกาศรับสมัครผู้มีความประสงค์เข้าศึกษา ประเภทบุคคลทั่วไป รับสมัครไม่จำกัดจำนวน คัดเลือกเข้าศึกษา จำนวน 71 คน แบ่งเป็น - รับทุนโครงการสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน 53 คน - บุคคลทั่วไปชำระค่าใช้จ่ายการศึกษาเอง จำนวน 18 คน	18 กรกฎาคม 2567	งานหลักสูตร ประกาศนียบัตร ผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
2.	รับสมัครบุคคลทั่วไป อายุไม่เกิน 40 ปี วุฒิการศึกษา ม.6 ขึ้นไปหรือเทียบเท่า (วุฒิปวช., ปวส., ปริญญาตรี ใช้สมัคร ได้ ไม่จำกัดสาขา) ผู้มีความประสงค์เข้าศึกษาฯ สามารถยื่น ความจำนงสมัครตามเอกสารและแบบฟอร์มที่กำหนดได้ 2 ช่องทางคือ 1. ส่งเอกสารสมัครทางไปรษณีย์ EMS ระบุผู้รับตามชื่อ ส่ง ดร.นภัทร บุญเทียม ประธานหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล เลขที่ 224 ถนนพลแพน ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์ 34000 โทร 0943565465 (ยึดวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ) 2. ส่งเอกสารการสมัครด้วยตนเองที่งานทะเบียนฯ ห้องงานทะเบียนฯ ชั้น 2 อาคารเรียน 11 ชั้น วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์	18 กรกฎาคม 2567 ถึง 31 กรกฎาคม 2567 22 กรกฎาคม 2567 ถึง 9 สิงหาคม 2567	ผู้สมัคร ผู้สมัคร
3.	ตรวจสอบเอกสารผู้สมัครเข้ารับการศึกษา และ ตรวจสอบคุณสมบัติ	13 สิงหาคม 2567	งานหลักสูตร ประกาศนียบัตร ผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
4.	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาโดย การสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์และสถานที่สอบ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ http://www.bcnsp.ac.th	14 สิงหาคม 2567	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
5.	การสอบคัดเลือก 1. สอบข้อเขียน หมวดวิชา ความรู้ทั่วไป วิทยาศาสตร์ สุขศึกษา และภาษาอังกฤษ 2. สอบสัมภาษณ์	17 สิงหาคม 2567 เวลา 09.00-10.00 น. เวลา 13.00-16.00 น.	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
6.	จัดทำรายชื่อผู้ผ่านการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์	19 สิงหาคม 2567	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
7.	ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ทางเว็บไซต์ของ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ http://www.bcnspp.ac.th	20 สิงหาคม 2567	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
8.	ตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาล เอกชนที่สามารถตรวจได้ครบทุกรายการตามแบบฟอร์มที่ สถาบันกำหนด	20-23 สิงหาคม 2567	ผู้สมัคร
9.	รายงานตัวผู้ผ่านการคัดเลือกและส่งเอกสารหลักฐาน ผลการตรวจร่างกายตัวจริงและใบสำคัญความเห็นแพทย์ ทางไปรษณีย์ EMS	20-28 สิงหาคม 2567	ผู้สมัคร
10.	พิจารณาผลการตรวจร่างกาย	29 สิงหาคม 2567	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
11.	จัดทำรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	29 สิงหาคม 2567	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
12.	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาทางเว็บไซต์ของ วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ http://www.bcnspp.ac.th	30 สิงหาคม 2567	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
13.	รายงานตัวเข้าศึกษาและปฐมนิเทศ	5-6 กันยายน 2567	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
14.	ส่งรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ให้คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก	9 กันยายน 2567	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
15.	เปิดการเรียนการสอนภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567	11 ตุลาคม 2567	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

ภาพถ่ายผู้สมัคร

เลขที่ใบสมัคร.....

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

ใบสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ 3 ปีการศึกษา 2567 (บุคคลทั่วไป รอบที่ 2)

ชื่อผู้สมัคร นาย/ นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
ประวัติการศึกษา ปีที่จบการศึกษาชั้น ม.6/เทียบเท่า หรือ ปวช. หรือ ปวส. หรือปริญญาตรี ตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ
รับรอง พ.ศ.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....สายการเรียน.....
จากโรงเรียน/สถาบันการศึกษา.....จังหวัด.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

คุณสมบัติผู้สมัคร

1. มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) หรือเทียบเท่าตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง
2. มีอายุไม่ต่ำกว่า 16 ปี บริบูรณ์ และอายุไม่เกิน 40 ปี นับถึงวันเปิดการศึกษา
3. สุขภาพสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ไม่ติดสารเสพติดให้โทษหรือโรคพิษสุราเรื้อรัง หรือมีความผิดปกติที่เป็น

อุปสรรคต่อการศึกษาหรือการปฏิบัติงาน

4. เป็นผู้ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาล ให้ต้องจำคุก

หลักฐานการสมัคร

- | | | |
|--------------------------|--|--------|
| <input type="checkbox"/> | 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 2. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี) | 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร | 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 4. สำเนาใบทะเบียนแสดงผลการเรียน (รบ.3 หรือ ปพ.1) | 1 ฉบับ |

หมายเหตุ สำเนาเอกสารต้องลงนามรับรองทุกฉบับ หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ ดร.นภัทร บุญเทียม โทร 0943565465

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบเอกสารและพบว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติหรือให้ข้อมูลไม่ตรงกับความเป็นจริง ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติและข้าพเจ้าจะไม่ขอใช้สิทธิ์เรียกร้องใด ๆ (ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนทาง www.bcnspp.ac.th ในวันที่ 14 สิงหาคม 2567)

ลงชื่อผู้สมัคร.....

ลงชื่อรับสมัคร.....

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....