



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์
เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
รุ่นที่ ๔ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ (ประเภทบุคคลทั่วไป และโครงการทุน ๙ หมอ)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ สังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการผลิตบุคลากรผู้ช่วยพยาบาลตามหลักสูตรใหม่ (พ.ศ. ๒๕๖๕) เพื่อมุ่งพัฒนาผู้เรียนให้มีศักยภาพในการช่วยเหลือดูแลบุคคลทั้งในสถานพยาบาลและในชุมชนนั้น จึงกำหนดให้มีการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ ๔ (ประเภทบุคคลทั่วไป และประเภทโครงการทุน ๙ หมอ) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๖๐ คน รายละเอียดดังต่อไปนี้

- | | |
|---|-------------|
| ๑. ประเภทบุคคลทั่วไป ชำระค่าเรียนเอง | จำนวน ๔ คน |
| ๒. ประเภทโครงการทุน ๙ หมอ (ไม่ต้องชำระค่าเรียน) | จำนวน ๕๖ คน |
| | รวม ๖๐ คน |

ข้อ ๑ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษา

๑. มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม. ๖) หรือเทียบเท่า ตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง วุฒิกศน. ปวช. ปวส. อนุปริญญา ปริญญาตรี สมัครได้และไม่จำกัดเกรดเฉลี่ย
๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๖ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันเปิดการศึกษา
๓. สุขภาพสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ไม่ติดสารเสพติดให้โทษหรือโรคพิษสุราเรื้อรัง หรือมีความผิดปกติที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาหรือการปฏิบัติงาน
๔. เป็นผู้ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาล ให้ต้องจำคุก

ข้อ ๒ ภูมิลำเนาของผู้สมัคร

- ๒.๑ ผู้สมัครประเภทบุคคลทั่วไป สามารถสมัครได้ทุกภูมิลำเนาจังหวัดที่อาศัยอยู่ทั่วประเทศ
- ๒.๒ ผู้สมัครประเภทโครงการทุน ๙ หมอ ผู้สมัครต้องมีภูมิลำเนาของผู้ปกครองในจังหวัดของสถานบริการที่ได้รับจัดสรรทุน โดยมีระยะเวลาอยู่อาศัยตามทะเบียนบ้านของผู้ปกครองไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันรับสมัคร
 - ๒.๒.๑ ผู้มีทะเบียนบ้านภูมิลำเนาของผู้ปกครองในจังหวัดนั้น สามารถสมัครสอบรับทุน ๙ หมอได้ในทุกสถานบริการที่ได้รับจัดสรรทุนในพื้นที่จังหวัดตามภูมิลำเนาของผู้ปกครอง
 - ๒.๒.๒ ผู้ได้รับทุนโครงการทุน ๙ หมอ เป็นทุนให้เปล่ามีโควตาการจ้างงานและเรียนฟรี ไม่มีข้อผูกพันการจ้างงาน เมื่อสำเร็จการศึกษาสามารถเลือกทำงานได้อย่างอิสระ หรือหากอยากทำงานกับสถานบริการที่ได้รับกำหนดทุนโควตาการจ้างงานก็สามารถทำได้หากสถานบริการมีงบประมาณจ้าง
- ๒.๓ ภูมิลำเนาและจังหวัดที่ได้รับจัดสรรทุนเรียนฟรีโครงการ ๙ หมอ ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ ดังนี้

จังหวัดนครพนม จำนวน ๑ ทุน

เขต	จังหวัด	ชื่อ	ตำบล	อำเภอ	จำนวนทุน	สถานศึกษา
๘	นครพนม	สอ.เฉลิมพระเกียรติฯ นาทม	นาทม	นาทม	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์

จังหวัดยโสธร จำนวน ๑๑ ทูน

เขต	จังหวัด	ชื่อ	ตำบล	อำเภอ	จำนวนทูน	สถานศึกษา
๑๐	ยโสธร	สอน. บ้านแดง	โพนงาม	กุดชุม	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	ยโสธร	รพ.สต.สามแยก	สามแยก	เลิงนกทา	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	ยโสธร	รพ.สต.ตาดทอง	ตาดทอง	เมืองยโสธร	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	ยโสธร	รพ.สต.ห้องข่า	น้ำคำใหญ่	เมืองยโสธร	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	ยโสธร	รพ.สต.กุดแห่	กุดแห่	เลิงนกทา	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	ยโสธร	รพ.สต.นาออก	บึงคำ	เลิงนกทา	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	ยโสธร	รพ.สต. ดงแคนใหญ่	ดงแคนใหญ่	คำเขื่อนแก้ว	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	ยโสธร	รพ.สต.โพนเมือง	ฟ้าท่วน	ค้อวัง	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	ยโสธร	รพ.สต.ศรีฐาน	ศรีฐาน	ป่าดัว	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	ยโสธร	รพ.สต.คำเตย	คำเตย	ไทยเจริญ	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	ยโสธร	รพ.สต.สงยาง	สงยาง	มหาชนะชัย	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์

จังหวัดอำนาจเจริญ จำนวน ๘ ทูน

เขต	จังหวัด	ชื่อ	ตำบล	อำเภอ	จำนวนทูน	สถานศึกษา
๑๐	อำนาจเจริญ	รพ.สต.นาฝื่อ	นาฝื่อ	เมืองอำนาจเจริญ	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อำนาจเจริญ	รพ.สต.ไก่อำ	ไก่อำ	เมืองอำนาจเจริญ	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อำนาจเจริญ	รพ.สต.คำโพน	คำโพน	ปทุมราชวงศา	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อำนาจเจริญ	รพ.สต.วินัยดี	นาป่าแขง	ปทุมราชวงศา	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อำนาจเจริญ	รพ.สต. โคกกลาง	โคกกลาง	เสนางคนิคม	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อำนาจเจริญ	รพ.สต. ห้วยฆ้อง	ปากอ	ชานุมาน	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์

เขต	จังหวัด	ชื่อ	ตำบล	อำเภอ	จำนวนทุน	สถานศึกษา
๑๐	อำนาจเจริญ	รพ.สต. คำเด้อย	คำเขื่อน แก้ว	ชานุมาน	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อำนาจเจริญ	รพ.สต. ห้วยตะพาน	ห้วยตะพาน	ห้วยตะพาน	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์

จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๒๘ ทุน

เขต	จังหวัด	ชื่อ	ตำบล	อำเภอ	จำนวนทุน	สถานศึกษา
๑๐	อุบลราชธานี	สอน.บ้านยางน้อย	ก่อเอ้	เขื่องใน	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต. บ้านลาดควาย	ลาดควาย	ศรีเมืองใหม่	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต. บ้านสองคอน	สองคอน	โพธิ์ไทร	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต. บ้านโนนแดง	บ้านตุม	นาจะหลวย	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต. บ้านม่วงเฒ่า	ห้วยนา	เขมราฐ	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต.บ้านแมด	บ้านแมด	บุญทริก	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต. บ้านช่องเม็ก	ช่องเม็ก	สิรินธร	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต.บ้านบุเปือย	บุเปือย	น้ำยืน	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต. บ้านคันทำเกวียน	นาโพธิ์กลาง	โขงเจียม	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต.บ้านสาม แยกวังเสือ	ไพบูลย์	น้ำขุ่น	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต. บ้านปากแซง	พะลาน	นาตาล	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์

เขต	จังหวัด	ชื่อ	ตำบล	อำเภอ	จำนวนทุน	สถานศึกษา
๑๐	อุบลราชธานี	สถานบริการ สุขภาพชุมชนบ้าน โหม่งขาม	หนามแท่ง	ศรีเมืองใหม่	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	สถานบริการ สุขภาพชุมชนบ้าน ดงนา	หนามแท่ง	ศรีเมืองใหม่	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	สถานบริการ สุขภาพชุมชนบ้าน ปากลา	นาโพธิ์กลาง	โขงเจียม	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต. บ้านแก้งเหนือ	แก้งเหนือ	เขมราฐ	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต. บ้านยางใหญ่	ยางใหญ่	น้ำยืน	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต. บ้านแก้งเรือง	นาจะหลวย	นาจะหลวย	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต.ห้วยข่า	ห้วยข่า	บุญทรริก	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต. หนองฟานเย็น	เหล่างาม	โพธิ์ไทร	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต. บ้านโนนยาง	ตาเกา	น้ำขุ่น	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต.นาแวง	นาแวง	เขมราฐ	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต. บ้านปลาขาว	ยาง	น้ำยืน	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต. บ้านโนนสว่าง	โนนค้อ	บุญทรริก	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต. บ้านสารภี	สารภี	โพธิ์ไทร	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์

เขต	จังหวัด	ชื่อ	ตำบล	อำเภอ	จำนวนทุน	สถานศึกษา
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต. บ้านแก่งศรีโคตร	โนนก่อ	สิรินธร	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต.บ้านศรีคุณ	พังเคน	นาตาล	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต. บ้านดอนโมกข์	ไพบูลย์	น้ำขุ่น	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์
๑๐	อุบลราชธานี	รพ.สต.นาโพธิ์ใต้	นาโพธิ์กลาง	โขงเจียม	๑	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์

จังหวัดมุกดาหาร จำนวน ๘ ทุน

เขต	จังหวัด	ชื่อ	ตำบล	อำเภอ	จำนวนทุน	สถานศึกษา
๑๐	มุกดาหาร	สอ.บ้านห้วยตาเปอะ เฉลิมพระเกียรติ	บ้านค้อ	คำชะอี	๑	วพบ.สรรพสิทธิ ประสงค์
๑๐	มุกดาหาร	สอ.บ้านนาโสก	นาโสก	เมืองมุกดาหาร	๑	วพบ.สรรพสิทธิ ประสงค์
๑๐	มุกดาหาร	รพ.สต.บ้านโคกสูง	บางทราย ใหญ่	เมืองมุกดาหาร	๑	วพบ.สรรพสิทธิ ประสงค์
๑๐	มุกดาหาร	รพ.สต.บ้านโนนตูม	ฝั่งแดด	เมืองมุกดาหาร	๑	วพบ.สรรพสิทธิ ประสงค์
๑๐	มุกดาหาร	รพ.สต.บ้านนาสีนวน	นาสีนวน	เมืองมุกดาหาร	๑	วพบ.สรรพสิทธิ ประสงค์
๑๐	มุกดาหาร	รพ.สต.บ้านคำชะอี	คำชะอี	คำชะอี	๑	วพบ.สรรพสิทธิ ประสงค์
๑๐	มุกดาหาร	รพ.สต.บ้านดอน	บางทราย น้อย	หว้านใหญ่	๑	วพบ.สรรพสิทธิ ประสงค์
๑๐	มุกดาหาร	รพ.สต.บ้านบาก	บ้านบาก	ดอนตาล	๑	วพบ.สรรพสิทธิ ประสงค์

ข้อ ๓ ระยะเวลาการศึกษา

๑. ระยะเวลาการศึกษา ระยะเวลาในการศึกษาตลอดหลักสูตร ๑ ปี
๒. กำหนดเปิดภาคการศึกษา เปิดภาคการศึกษา เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘

ข้อ ๔ สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

ข้อ ๕ ขั้นตอนการดำเนินการสมัครเข้าศึกษา

๑. ผู้สมัครดำเนินการดาวน์โหลดและพิมพ์ใบสมัครได้จาก link รับสมัคร หรือจาก QR Code เว็บไซต์ วิทยาลัย www.bcnsp.ac.th ระหว่างวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๘

๒. กรอกใบสมัครตามแบบฟอร์ม ติดรูปถ่าย 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 (รป.๑ หรือ ปพ.๑) | ๑ ฉบับ |

๓. ขั้นตอนการยื่นใบสมัครเข้าศึกษา

๓.๑ ผู้สมัครสามารถส่งเอกสารใบสมัครเข้าศึกษาและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครเข้าศึกษาทางไปรษณีย์ EMS ระหว่างวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ยึดวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ ระบุผู้รับตามชื่อ

ส่ง ดร.นภัทร บุญเทียม

ประธานหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

เลขที่ ๒๒๔ ถนนพลแพน ตำบลในเมือง

อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

รหัสไปรษณีย์ ๓๔๐๐๐ โทร ๐๙๔๓๕๖๕๕๖๕

๓.๒ ผู้สมัครสามารถยื่นเอกสารใบสมัครเข้าศึกษาและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครเข้าศึกษาด้วยตนเองที่ห้องงานสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ชั้น ๒ อาคารเรียน ๑ ชั้น ระหว่างวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ยกเว้นวันหยุดราชการ)

๓.๓ ผู้สมัครสามารถกรอกข้อมูลการสมัครในระบบออนไลน์ผ่าน link รับสมัคร หรือจาก QR Code รับสมัคร และนำใบสมัครและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครฉบับจริงมายื่นต่อคณะกรรมการรับสมัคร ในวันสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ วันศุกร์ที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๘

๔. การชำระค่าสมัคร

๔.๑ ผู้สมัครที่ยื่นเอกสารใบสมัครด้วยตนเอง ชำระค่าสมัครที่งานการเงินของวิทยาลัย จำนวน ๓๕๐ บาท

๔.๒ ผู้สมัครที่ส่งเอกสารใบสมัครทางไปรษณีย์ EMS ให้ชำระค่าสมัคร จำนวน ๓๕๐ บาท ที่หมายเลขพร้อมเพย์ ๐๙๔๓๕๖๕๔๖๕ ชื่อบัญชีภัทร บุญเทียม และส่งหลักฐานการชำระค่าสมัครทางอีเมลที่ napat@bcnsp.ac.th และโทรแจ้งประธานหลักสูตรที่ โทร ๐๘๐๖๙๘๕๔๖๕

๔.๓ ผู้สมัครในระบบออนไลน์ผ่าน link รับสมัคร หรือจาก QR Code รับสมัคร ให้ชำระค่าสมัคร จำนวน ๓๕๐ บาท ที่หมายเลขพร้อมเพย์ ๐๙๔๓๕๖๕๔๖๕ ชื่อบัญชีภัทร บุญเทียม และส่งหลักฐานการชำระค่าสมัครทางอีเมลที่ napat@bcnsp.ac.th และโทรแจ้งประธานหลักสูตรที่ โทร ๐๘๐๖๙๘๕๔๖๕

ข้อ ๖ การสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์

๑. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ที่เว็บไซต์วิทยาลัย www.bcnsp.ac.th ในวันพุธที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ ภายในเวลา ๑๖.๐๐ น.

๒. สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ วันศุกร์ที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องเรียน ๓๔๐๓ ชั้น ๔ อาคารเรียนเรียน ๑๑ ชั้น วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

๓. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาที่เว็บไซต์วิทยาลัย www.bcnsp.ac.th ในวันอังคารที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๘ ภายในเวลา ๑๖.๐๐ น.

ข้อ ๗ ค่าธรรมเนียมการศึกษาตลอดหลักสูตร

ค่าใช้จ่าย : ค่าลงทะเบียนเรียนตลอดหลักสูตร ๔๕,๐๐๐ บาท

๖.๑ ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกประเภทบุคคลทั่วไปชำระค่าลงทะเบียนเรียน ตลอดหลักสูตร ๔๕,๐๐๐ บาท โดยแบ่งชำระเป็น ๓ เทอม เมื่อสำเร็จการศึกษาสามารถเลือกทำงานได้อย่างอิสระ

๖.๒ ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกประเภทโครงการทุน ๙ หมอ ของสถาบันพระบรมราชชนก ไม่ต้องชำระค่าลงทะเบียนตามที่สถาบันกำหนด เรียนฟรี มีโควตาการจ้างงาน ไม่มีข้อผูกพันการจ้างงาน เมื่อสำเร็จการศึกษาสามารถเลือกทำงานได้อย่างอิสระ

ทั้งนี้ผู้สนใจสามารถติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ เว็บไซต์วิทยาลัย www.bcnsp.ac.th โทร. ๐๔๕ - ๒๕๕๔๖๒ ต่อ ๓๓๕ หรือ โทร ๐๘๐๖๙๘๕๔๖๕

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นางสาวนุสรฯ ประเสริฐศรี)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสอบคัดเลือกนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

1. รับผู้ที่จบ ม.6 หรือเทียบเท่า วุฒิ กศน. ปวช. ปวส. อนุปริญญา ปริญญาตรี ทุกสาขา ไม่จำกัดเกรด อายุ 16 ปี ขึ้นไป ประเภทบุคคลทั่วไป และประเภททุนเรียนฟรีโครงการ 9 หมอ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อ ดร.นภัทร บุญเทียม โทร 0806985465

1. ประเภทบุคคลทั่วไป ชำระค่าเรียนเอง จำนวน 4 คน

2. ประเภทโครงการทุน 9 หมอ (ไม่ต้องชำระค่าเรียน) จำนวน 56 คน

2. ผู้สมัครสามารถส่งเอกสารใบสมัครเข้าศึกษาและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครเข้าศึกษาทางไปรษณีย์ EMS ระหว่างวันที่ 22 พฤษภาคม 2568 ถึง วันที่ 31 พฤษภาคม 2568 ยึดวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ ระบุผู้รับตามชื่อ

ส่ง ดร.นภัทร บุญเทียม

ประธานหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

เลขที่ 224 ถนนพลแพน ตำบลในเมือง

อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

รหัสไปรษณีย์ 34000 โทร 0806985465

3. ผู้สมัครสามารถมายื่นเอกสารใบสมัครเข้าศึกษาและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครเข้าศึกษาด้วยตนเองที่ห้องงานสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ อาคารเรียน 1 ชั้น 1 ระหว่างวันที่ 22 พฤษภาคม 2568 ถึง วันที่ 3 มิถุนายน 2568 เวลา 08.30-16.30 น. (ยกเว้นวันหยุดราชการ)

4. ผู้สมัครสามารถกรอกข้อมูลการสมัครในระบบออนไลน์ผ่าน link รับสมัคร หรือจาก QR Code รับสมัคร และนำใบสมัครและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครฉบับจริงมายื่นต่อคณะกรรมการรับสมัครในวันสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ วันศุกร์ที่ 6 มิถุนายน ๒๕๖๘

5. ชำระค่าสมัคร 350 บาท ที่หมายเลขพร้อมเพย์ 0943565465 ชื่อบัญชีภัทร บุญเทียม และส่งหลักฐานการชำระค่าสมัครทางอีเมลที่ napat@bcnsp.ac.th และโทรแจ้งประธานหลักสูตรที่ โทร 0806985465

6. QR Code สำหรับการสมัครออนไลน์



เลขที่ใบสมัคร.....

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

ใบสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ 4 ปีการศึกษา 2568

ทำเครื่องหมาย ✓ ประเภทการสมัคร ☐ บุคคลทั่วไป ☐ โครงการทุน 9 หมอ

ชื่อผู้สมัคร นาย/ นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

ประวัติการศึกษา จบการศึกษาชั้น ม.6/เทียบเท่า /วุฒิกศน. /ปวช. /ปวส. /อนุปริญญา /ปริญญาตรี ตามหลักสูตร
ที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง เมื่อ พ.ศ.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....

จากสถาบันการศึกษา(โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย).....

จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

คุณสมบัติผู้สมัคร

1. มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) หรือเทียบเท่าตามหลักสูตรที่
กระทรวงศึกษาธิการรับรอง

2. มีอายุไม่ต่ำกว่า 16 ปี บริบูรณ์ นับถึงวันเปิดการศึกษา

3. สุขภาพสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ไม่ติดสารเสพติดให้โทษหรือโรคพิษสุราเรื้อรัง หรือมีความ
ผิดปกติที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาหรือการปฏิบัติงาน

4. เป็นผู้ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาล ให้ต้องจำคุก

หลักฐานการสมัคร

☐ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ

☐ 2. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี) 1 ฉบับ

☐ 3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร 1 ฉบับ

☐ 4. สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียน (รบ.3 หรือ ปพ.1) 1 ฉบับ

☐ 5. เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ (โปรดระบุ) 1 ฉบับ

หมายเหตุ สำเนาเอกสารต้องลงนามรับรองทุกฉบับ หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ ดร.นภัทร บุญเทียม ประธาน

หลักสูตร โทร 0806985465

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบเอกสารและพบว่าข้าพเจ้ามี
คุณสมบัติหรือให้ข้อมูลไม่ตรงกับความเป็นจริง ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติและข้าพเจ้าจะไม่ขอใช้สิทธิ์
เรียกร้องใด ๆ (ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนทาง www.bcnsp.ac.th ในวันที่ 4 มิถุนายน 2568)

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อผู้รับสมัคร.....

(.....)

วันที่.....