



ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๑๐ /ว ๘๖๒๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาหนังสือวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๑/๒๒๗๒ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด
  ๒. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๖๒๗ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด
  ๓. สำเนาหนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ ที่ สธ ๐๒๓๕/ว ๑๓๐๑ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด
  ๔. สำเนาหนังสือชมรมพยาบาลและบุคลากรด้านจักษุไทย ที่ ขพบจ ๒๕๖๓/๐๑ ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์การเข้าร่วมการอบรม และการประชุม ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ ดังนี้

๑. สำเนาหนังสือวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๑/๒๒๗๒ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๑ จำนวน ๑ ชุด
  ๒. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๖๒๗ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมออนไลน์ จำนวน ๑ ชุด
  ๓. สำเนาหนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ ที่ สธ ๐๒๓๕/ว ๑๓๐๑ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน จำนวน ๑ ชุด
  ๔. สำเนาหนังสือชมรมพยาบาลและบุคลากรด้านจักษุไทย ที่ ขพบจ ๒๕๖๓/๐๑ ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการพยาบาลจักษุ ครั้งที่ ๒๑ ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด
- จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

เรียน ผอ.รพ.เดชอุดม

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

- 1/นจย/นค - HRD

15 Mar 2013

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิทักษ์พงษ์ จันทร์แดง)

ร.ก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๖ ๒๖๙๒  
โทรสาร ๐ ๔๕๒๔ ๓๓๐๑  
(ฐานตารักษ์ ๐๘ ๑๔๗๐ ๓๔๑๑)

ทราบ  เห็นชอบ  
 เห็นควรแจ้ง..... 25 + neb HRD

no  
20 Mar 13



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 เลขรับที่ 17388  
 วันที่ - 7 ต.ค. 2563  
 เวลา 10:55 น.  
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนคร

ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๑/๒๖๖๖

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนคร กรุงเทพฯ  
 ๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๕๐๐

๒๓ กันยายน ๒๕๖๓

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 เลขที่ ๖3๖2  
 วันที่ ๙ ต.ค. ๖3 เวลา ๙:๓๖ น.

เรื่อง ขออนุมัติโครงการประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง/ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ/ผู้อำนวยการสำนักอนามัย/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ แผ่น
- ๒. ใบสมัครสอบเข้าอบรม จำนวน ๑ แผ่น
- ๓. หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนคร กรุงเทพฯ จะเปิดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ ซึ่งหลักสูตรดังกล่าวได้ผ่านการรับรองจากสภาการพยาบาล และผู้สำเร็จการอบรมสามารถได้รับคะแนน การศึกษาต่อเนื่องของสภาการพยาบาลจำนวน ๕๐ หน่วยคะแนน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนคร กรุงเทพฯ เห็นว่า การอบรมนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง ต่อการพัฒนาความรู้ ความสามารถและศักยภาพทางด้านการพยาบาลฉุกเฉิน จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัด ของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าวโดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายต่างๆ จากหน่วยงานต้นสังกัด โดยสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารการสมัครได้ที่ [www.bcn.ac.th](http://www.bcn.ac.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครให้บุคลากร ในสังกัดของท่านทราบโดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นพ. สสจ. อุ  
 ขออนุมัติโครงการประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๑  
 - เห็นชอบ  
 สอนัดศักดิ์ 12/10/63

ขอแสดงความนับถือ

(นางขวัญตา บุญวาศ)

ทราบ

ดำเนินการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนคร กรุงเทพฯ

(นางจิตารัตน์ บุญทรง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ฝ่ายบริการวิชาการ

(นายพิทักษ์พงษ์ จันทร์แดง)

ร.น.นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

(ผู้ประสานงาน: ดร.จันทร์เพ็ญ นิลวัชรเมณี โทร. ๐๘ ๙๙๙๘ ๗๑๐๒ อาจารย์ยงเร ศรีมีชัย โทร. ๐๘ ๖๙๗๙ ๕๓๐๓

และ นางสาวจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร. ๐๘ ๓๘๗๑ ๓๐๗๓ )

โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๕๑ ต่อ ๓๔๐๕ และ ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๕๔

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๕๔

สำเนาเรียน รองผู้อำนวยการ/หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล



### ค่าลงทะเบียนสมัครสอบตลอดหลักสูตร

จำนวน 65,000 บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ: ไม่รวมค่าเดินทาง ค่าที่พัก และเบี้ยเลี้ยง

ในการอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

หมายเหตุ กรณีที่มีจำนวนผู้ลงทะเบียนเข้าอบรมไม่ถึง 40 คน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ขอสงวนสิทธิ์ ไม่เปิดการอบรม โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบต่อไป

### ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ดร.จันทพรเพ็ญ นิลวัชรภรณ์ โทร. 08 9798 7102

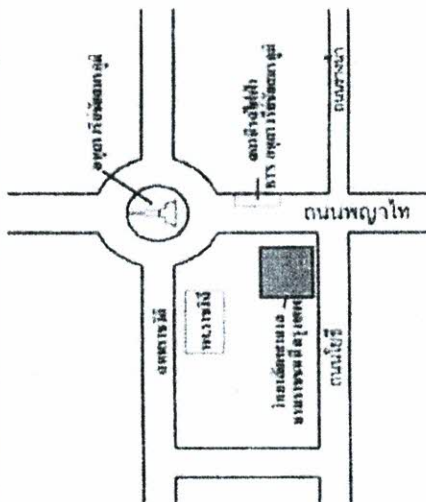
อาจารย์จร ศรีมีชัย โทร. 08 6979 5303

คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร. 0 2354 8241 ต่อ 3405

โทร. 0 2354 8244

ตามวันและเวลาราชการ

### แผนที่ตั้งวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ



### หลักฐานประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครตามแบบของวิทยาลัยฯ

2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน

สำหรับติดใบสมัคร

3. สำเนาการโอนเงินค่าสมัครเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย

สาขาเซ็นจูรี

4. สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร

5. สำเนารายงานผลการเรียน

6. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ที่ไม่หมดอายุ

7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

8. หนังสือรับรองให้การศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา

9. เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี)

หมายเหตุ 1) ผู้สมัครจะต้องส่งหลักฐานการสมัครพร้อม

สำเนาการชำระค่าสมัครให้วิทยาลัยฯ ทาง E-mail:

bcbangkok\_as@bcn.ac.th ภายในวันที่ 30

พฤศจิกายน 2563

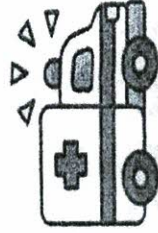
2) ผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องนำหลักฐานการสมัคร

ตัวจริงพร้อมหลักฐานการเงิน ส่งให้วิทยาลัยฯ ในวัน

รายงานตัวเข้าอบรม

อนึ่ง วิทยาลัยฯ จะไม่คืนหลักฐานการสมัครและค่า

สมัครในทุกกรณี



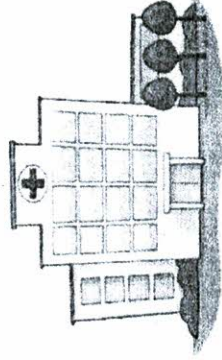
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

Boromrajonani College of Nursing, Bangkok

### หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 1

ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 – 4 มิถุนายน 2564



หลักสูตรนี้ได้รับการรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง

สาขาพยาบาลศาสตร์จากสภาการพยาบาล

50 หน่วยคะแนน



### กำหนดการและขั้นตอนการรับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563

1. ผู้สมัครสามารถ Download ใบสมัครและหนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชาได้ทาง [www.bcn.ac.th](http://www.bcn.ac.th)

2. ชำระเงินค่าธรรมเนียม 300 บาท เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาเซ็นจูรี ซื่อบัญชี วพ.กรุงเทพ(ฝึกอบรมระยะสั้น) บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 481-0-02092-4 ชำระภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563

3. ส่งหลักฐานการสมัครพร้อมสำเนาการชำระเงินค่าสมัครให้วิทยาลัยภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 ทาง E-mail: [bcnbangkok\\_as@bcn.ac.th](mailto:bcnbangkok_as@bcn.ac.th)

4. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ วันที่ 8 ธันวาคม 2563 ทาง [www.bcn.ac.th](http://www.bcn.ac.th)

5. สอบข้อเขียน และสัมภาษณ์ วันที่ 19 ธันวาคม 2563 ตั้งแต่เวลา 08.00 น.

6. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม วันที่ 25 ธันวาคม 2563 ทาง [www.bcn.ac.th](http://www.bcn.ac.th)

7. ยืนยันเข้ารับการอบรมและโอนเงินค่าลงทะเบียน วันที่ 25 ธันวาคม 2563 - 15 มกราคม 2564

8. รายงานตัวเข้ารับการอบรมพร้อมส่งหลักฐานการสมัครฉบับจริง รูปถ่าย 3 รูป และหนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรมจากต้นสังกัด ในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564

### สมัครเรียนของพยาบาลวิชาชีพในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย

ฉุกเฉินทั้งในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล ในโรงพยาบาล และการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล รวมทั้งพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินในการตอบสนองความต้องการของผู้ป่วย 4 มิติ ได้แก่ สมรรถนะทางกฎหมายและจริยธรรมในการปฏิบัติภารกิจของผู้ช่วยฉุกเฉิน สมรรถนะทางคลินิกในการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งนอกโรงพยาบาล ในโรงพยาบาล และการส่งต่อระหว่างโรงพยาบาล สมรรถนะการสื่อสารรวมทั้งการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถ และศักยภาพทางด้านพยาบาลฉุกเฉิน
2. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพที่เข้ารับการอบรมได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ซึ่งกันและกัน
3. สามารถประยุกต์ความรู้สู่การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คุณสมบัติของผู้สมัคร

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพ / อาจารย์พยาบาล และมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
2. มีประสบการณ์การทำงาน / การสอนที่เกี่ยวข้องกับพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินไม่น้อยกว่า 2 ปี

จำนวนที่รับเข้าอบรม: 50 คน

ระยะเวลาอบรม: ระหว่างวันที่ 1 ก.พ.2564 - 4 มี.ย.2564

หมายเหตุ การเรียนการสอนไม่ได้หยุดตามวันและเวลาราชการขึ้นอยู่กับวิทยาลัยกำหนดความเหมาะสมของหลักสูตร

### หลักการและเหตุผล

การเจ็บป่วยฉุกเฉินจากอาการได้รับบาดเจ็บ/อุบัติเหตุภัยพิบัติ โรค หรือการเป็นพิษ เป็นภาวะฉุกเฉินที่มีความรุนแรง และฉับพลัน เป็นภาวะฉุกเฉินที่ต้องอาศัยความช่วยเหลือผู้ประสบกับภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและทันเวลาจะมีโอกาสรอดชีวิตและเกิดอาการสูญเสียน้อยที่สุด จำเป็นต้องมีชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินที่มีขีดความสามารถในการช่วยชีวิตขั้นสูง พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินเป็นบุคลากรหลักในการช่วยเหลือผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน

ก่อนถึงโรงพยาบาล (Pre-hospital phase) ในแผนกฉุกเฉิน (Emergency Department) และในการส่งต่อ (Referral) ไปยังหน่วยรักษาที่มีความสามารถเหมาะสม จะสามารถให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาเฉพาะเจาะจงปลอดภัย และมีโอกาสรอดชีวิตสูงขึ้น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร ในฐานะเป็นสถาบันผลิตและพัฒนาบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลราชวิถี และโรงพยาบาลเลิดสิน ซึ่งเป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิที่มีห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ มีศูนย์ปฏิบัติการและสิ่งอำนวยความสะดวกทางการแพทย์ การพยาบาลที่มีสมรรถนะความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน จึงได้ร่วมกันจัดทำหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน เพื่อเพิ่มพูนทักษะเฉพาะด้านเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ให้กับพยาบาลที่ประจำห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่มีความรู้ ความสามารถในการช่วยชีวิตผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินอยู่แล้ว ได้พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะ และความ



รูปถ่าย  
1 นิ้ว

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ  
ใบสมัครสอบเข้าอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 1

ชื่อ-นามสกุลผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ.....) .....  
Name-Surname (Mr./Mrs./Ms./other.....) .....  
จังหวัดที่เกิด.....ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สถานะ( ) โสด ( ) สมรส ( ) อื่นๆระบุ.....  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี  
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน(ที่ติดต่อได้สะดวก).....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(บ้าน).....  
โทรศัพท์(มือถือ)..... E-mail.....  
สถานที่ทำงาน.....กลุ่มงาน/แผนก.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....ตำแหน่งปัจจุบัน.....ประสบการณ์การทำงาน.....ปี.....เดือน  
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....สถาบันการศึกษา.....ปีที่จบ.....

หลักฐานประกอบการสมัคร

- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน สำหรับติดในใบสมัคร  
\*รูปถ่ายชุดข้าราชการ หรือชุดพยาบาลขาวเท่านั้น ไม่รับชุดครุยสถาบัน
- สำเนาการโอนเงินค่าสมัคร 300 บาท เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาเซ็นจูรี ประเภทบัญชีออมทรัพย์  
ชื่อบัญชี วพบ.กรุงเทพ(ฝึกอบรมระยะสั้น) เลขที่ 481-0-02092-4 ชำระภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563
- สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
- สำเนารายงานผลการเรียน
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ที่ไม่หมดอายุ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
- เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี)

หมายเหตุ 1) ผู้สมัครจะต้องส่งหลักฐานการสมัครพร้อมสำเนาการชำระค่าสมัครให้วิทยาลัยฯ ทาง E-mail:  
bcnbangkok\_as@bcn.ac.th ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563

2) ผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องนำหลักฐานการสมัครตัวจริงพร้อมหลักฐานการโอนเงิน ส่งให้วิทยาลัยฯในวันรายงานตัวเข้าอบรม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา  
สำหรับผู้สมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมมหาราชนก กระทรวงสาธารณสุข

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
สถานที่ปฏิบัติงาน.....จังหวัด.....  
สังกัด กรม.....กระทรวง.....  
ผู้บังคับบัญชา ของ นาย/นาง/นางสาว(ผู้สมัคร).....  
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
จังหวัด.....สังกัด กรม.....กระทรวง.....  
โดยปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลาทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน(นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)  
สมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน  
ทั้งนี้ หากผ่านการคัดเลือกต้นสังกัดเห็นสมควรอนุมัติให้ลาศึกษาต่อได้  
โดย ( ) สนับสนุนค่าลงทะเบียน ( ) ไม่สนับสนุนค่าลงทะเบียน

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุดในหน่วยงานที่มีอำนาจในการลงนามอนุมัติให้ลาศึกษาต่อได้ เช่น  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นต้น