สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน
เลขที่รับ ๓๒๐๕
วันเดือนปี ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๑๕.๓๐ น.

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
๒๗๐ ถนนพระราม ๖ เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐
โทร. ๐-๒๒๐๑-๑๕๑๒ โทรสาร ๐-๒๒๐๑-๒๐๑๑

ที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๖๗ / ๑๒๒๓
วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑
เรื่อง ขอเชิญเข้าอบรมและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ / ท้องถิ่นจังหวัด และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน ๒ ชุด

ด้วยโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ขอส่งสำเนาประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การรับสมัครเข้าอบรมในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ) และเรื่อง การรับสมัครเข้าอบรมในหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแลผู้สูงอายุ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ มาเพื่อโปรดประกาศให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรม และขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวให้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.เรณู พุกบุญมี)
ผู้อำนวยการโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

P410

ประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดล

เรื่อง การรับสมัครเข้าอบรมในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ)

ประจำปีการศึกษา 2562

.....

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนดเปิดรับสมัครผู้ที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย (สายสามัญ) ตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ ประจำปีการศึกษา 2562 ดังนี้

รหัสหลักสูตร

015 หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ) จำนวน 100 คน

การขอรับใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าอบรม

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าอบรมสามารถดาวน์โหลดใบสมัครพร้อมระเบียบการรับสมัครได้ฟรี ที่ http://nursing.mahidol.ac.th หรือขอรับใบสมัครได้ที่สำนักงานหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ) โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ชั้น 4 (ห้อง 405) ตั้งแต่วันที่ 8 ตุลาคม-วันที่ 5 พฤศจิกายน 2561

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

1. ใบสมัครตามแบบของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี (ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้ที่ http://nursing.mahidol.ac.th
2. สำเนาใบประกาศนียบัตร/ใบรายงานผลการศึกษา (ม.6)
3. สำเนาบัตรประชาชน
4. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป (<u>ติดใบสมัครและบัตรประจำตัวสอบทั้ง 2 ใบ ให้เรียบร้อย</u>) ต้องเป็นรูปที่ถ่ายครั้งเดียวกันและถ่ายภายในระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันรับสมัคร (วันที่ 8 ตุลาคม 2561)

<u>หมายเหตุ</u> ให้เซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับและโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดีขอสงวนสิทธิ์ คือ <u>งดพิจารณารับสมัครกรณีหลักฐานประกอบการรับสมัครไม่ครบหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนด</u>

กำหนดการสอบคัดเลือก

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบและสถานที่สอบ

วันที่ 15 พฤศจิกายน 2561 ณ สำนักงานหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ) โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ชั้น 4 (ห้อง 405) และทางเว็บไซต์ที่ http://nursing.mahidol.ac.th

สอบข้อเขียน

วันเสาร์ที่ 24 พฤศจิกายน 2561 เวลา 09.00-11.30 น. ณ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี (วิทยาเขตพญาไท)

สอบข้อเขียนวิชา

- ภาษาไทย
- คณิตศาสตร์
- วิทยาศาสตร์
- ภาษาอังกฤษ
- ความรู้ทั่วไป

ประกาศผลสอบข้อเขียน วันเสาร์ที่ 24 พฤศจิกายน 2561 เวลา 13.00 ณ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี (วิทยาเขตพญาไท)

สอบสัมภาษณ์

- วันเสาร์ที่ 24 พฤศจิกายน 2561 เวลา 14.00-16.00 น. ณ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี (วิทยาเขตพญาไท)

การตรวจร่างกาย

ผู้ที่มีรายชื่อสอบสัมภาษณ์ ต้องส่งหลักฐานการตรวจร่างกายที่ระบุการแปลผลอย่างชัดเจนจากโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชน ภายในวันที่ 29 พฤศจิกายน 2561 (E-mail : aurt.13@gmail.com)

ใบรับรองแพทย์ (ดูรายละเอียดดังนี้)

- ใบแสดงผลการอ่านภาพถ่ายรังสีทรวงอก (Chest X-ray) โดยไม่ต้องนำแผ่นมา
- ใบแสดงผลการตรวจเลือด (Complete Blood Count)
- ใบแสดงผลการตรวจภูมิต้านทานต่อไวรัสตับอักเสบบี
- ใบแสดงผลการตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)
- ใบแสดงผลการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ

ประกาศผลผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ในวันที่ 3 ธันวาคม 2561 เวลา 13.00 น. ณ สำนักงานหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ) โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ชั้น 4 (ห้อง 405) หรือดูผลได้ทางเว็บไซต์ที่ http://nursing.mahidol.ac.th การตัดสินของคณะกรรมการของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดีถือเป็นที่สิ้นสุด

6. ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อการช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ และสามารถประเมินสภาพของผู้สูงอายุอย่างง่ายๆ ได้

7. ใฝ่รู้ และสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และเทคโนโลยีดิจิทัลในการเรียนรู้ตลอดชีวิต เพื่อปรับปรุงการปฏิบัติงานของตนเองให้ดียิ่งขึ้น

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สำนักงานหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ) ห้อง 405 โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี โทร. 02-201 2016 โทรสาร 02-201 0596 ในเวลาราชการ และที่เว็บไซต์ http://nursing.mahidol.ac.th

ประกาศ ณ วันที่ 3 ตุลาคม พศ. 2561

(ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์สุวัฒน์ เบญจพลพิทักษ์)
รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา
ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

วันที่สมัคร..... เลขประจำตัวสอบ | | | | | | | |

ติดรูปให้
เรียบร้อยก่อน
ยื่นใบสมัคร

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล

ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาอบรม

รหัสหลักสูตร 0 1 5 หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ)

ปีการศึกษา 2562

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว .....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด .....อายุ.....ภูมิลำเนา.....

สัญชาติ .....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....

เลขที่บัตรประชาชน.....วันที่ออกบัตร.....หมดอายุ.....

ส่วนที่ 2 ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่ .....หมู่ที่.....ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (มือถือ).....โทรศัพท์ (บ้าน).....

ส่วนที่ 3 ข้อมูลการศึกษา

สำเร็จการศึกษาระดับ ☐ ม.3/ ม.3 กศน. ☐ ม.6 / ม.6 กศน.

สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ..... ชื่อสถานการศึกษา.....

ส่วนที่ 4 ผู้ปกครอง/บุคคลใกล้ชิดเพื่อติดต่อกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว .....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร .....โทรศัพท์ (มือถือ).....

ส่วนที่ 5 หลักฐานประกอบการสมัคร

☐ ใบสมัครตามแบบของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

☐ สำเนาใบประกาศนียบัตร/ใบรายงานผลการศึกษา (ม.6)

☐ สำเนาบัตรประชาชน

☐ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน) ติดใบสมัคร 1 รูป และบัตรประจำตัวสอบ 2 รูปให้เรียบร้อย

☐ หลักฐานการโอนเงิน

☐ สำเนาเอกสารอื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....) (.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 2561 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 2561

มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บัตรประจำตัวสอบ

รหัสหลักสูตร | 0 | 1 | 5 | **ชื่อ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ)**

เลขที่นั่งสอบ | | | | | | | |

ติดรูป
ให้เรียบร้อย

ชื่อ .....

ลายเซ็นผู้สมัครสอบ .....

วันที่สอบ วันที่ 24 พฤศจิกายน 2561 เวลา 09.00-16.00 น.

สถานที่สอบ ณ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

(ต้องแสดงบัตรนี้ต่อกรรมการคุมสอบพร้อมบัตรประชาชน จึงจะถือว่ามีสิทธิ์เข้าสอบได้)

โปรดเตรียมดินสอดำตั้งแต่ 2B ขึ้นไป และยางลบดินสอ

กระดาษคำตอบตรวจด้วยคอมพิวเตอร์

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บัตรประจำตัวสอบ

รหัสหลักสูตร | 0 | 1 | 5 | **ชื่อ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ)**

เลขที่นั่งสอบ | | | | | | | |

ติดรูป
ให้เรียบร้อย

ชื่อ .....

ลายเซ็นผู้สมัครสอบ .....

วันที่สอบ วันที่ 24 พฤศจิกายน 2561 เวลา 09.00-16.00 น.

สถานที่สอบ ณ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

(ต้องแสดงบัตรนี้ต่อกรรมการคุมสอบพร้อมบัตรประชาชน จึงจะถือว่ามีสิทธิ์เข้าสอบได้)

โปรดเตรียมดินสอดำตั้งแต่ 2B ขึ้นไป และยางลบดินสอ

กระดาษคำตอบตรวจด้วยคอมพิวเตอร์

<u>ผู้สมัครส่งใบสมัคร</u> ซึ่งได้กรอกข้อความที่สมบูรณ์พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครและหลักฐานการโอนค่าสมัครสอบ **จำนวน 350 บาท (สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)**

<u>การชำระเงินค่าสมัครสอบ</u> โดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี **ชื่อบัญชี หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลการดูแลผู้สูงอายุ เลขที่บัญชี 026-467874-2**

(ไม่อนุญาตให้โอนเงินทาง ATM หากโอนเงินผ่าน ATM จะถือว่าการชำระเงินไม่สมบูรณ์)

และส่งทางไปรษณีย์

นางสาวอัจฉรา เทียนทอง

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ)

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ห้อง 405 ชั้น 4

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

เลขที่ 270 ถนนพระราม 6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

สำหรับปะหน้าซองส่งเอกสารกลับ

ประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดล

เรื่อง การรับสมัครเข้าอบรมในหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแลผู้สูงอายุ

ประจำปีการศึกษา 2562

.....

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนดเปิดรับสมัครผู้ที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนต้น (สายสามัญ) ตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ ประจำปีการศึกษา 2562 ดังนี้

รหัสหลักสูตร

016 หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 100 คน

การขอรับใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าอบรม

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าอบรมสามารถดาวน์โหลดใบสมัครพร้อมระเบียบการรับสมัครได้ฟรี ที่ http://nursing.mahidol.ac.th หรือขอรับใบสมัครได้ที่สำนักงานหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแลผู้สูงอายุ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ชั้น 4 (ห้อง 405) ตั้งแต่วันที่ 8 ตุลาคม-วันที่ 5 พฤศจิกายน 2561

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

1. ใบสมัครตามแบบของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี (ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้ที่ http://nursing.mahidol.ac.th
2. สำเนาใบประกาศนียบัตร/ใบรายงานผลการศึกษา (ม.3)
3. สำเนาบัตรประชาชน
4. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป (<u>ติดใบสมัครและบัตรประจำตัวสอบทั้ง 2 ใบ ให้เรียบร้อย</u>) ต้องเป็นรูปที่ถ่ายครั้งเดียวกันและถ่ายภายในระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันรับสมัคร (วันที่ 8 ตุลาคม 2561)

<u>หมายเหตุ</u> ให้เซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับและโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดีขอสงวนสิทธิ์ คือ <u>งดพิจารณารับสมัครกรณีหลักฐานประกอบการรับสมัครไม่ครบหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนด</u>

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

1. คุณสมบัติทั่วไป ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาจะต้องมีคุณสมบัติทั่วไป ดังต่อไปนี้

1.1 มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าประโยคมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3) หรือเทียบเท่าตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง

1.2 อายุไม่ต่ำกว่า 18-35 ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่เปิดการศึกษา (วันที่ 12 ธันวาคม 2561)

สอบสัมภาษณ์

วันอาทิตย์ที่ 25 พฤศจิกายน 2561 เวลา 08.00-16.00 น. ณ. โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี (วิทยาเขตพญาไท)

ประกาศผลสอบสัมภาษณ์ วันที่ 26 พฤศจิกายน 2561 เวลา 08.00-16.00 น. ณ สำนักงานหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแลผู้สูงอายุโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ชั้น 4 (ห้อง 405) และทางเว็บไซต์ที่ http://nursing.mahidol.ac.th

ผู้ที่สอบสัมภาษณ์ผ่าน ต้องส่งหลักฐานการตรวจร่างกายที่ระบุการแปลผลอย่างชัดเจนจากโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชน ภายในวันที่ 29 พฤศจิกายน 2561 (E-mail : aurt.13@gmail.com)

ใบรับรองแพทย์ (ดูรายละเอียดดังนี้)

- ใบแสดงผลการอ่านภาพถ่ายรังสีทรวงอก (Chest X-ray) โดยไม่ต้องนำแผ่นมา
- ใบแสดงผลการตรวจเลือด (Complete Blood Count)
- ใบแสดงผลการตรวจภูมิต้านทานต่อไวรัสตับอักเสบบี
- ใบแสดงผลการตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)
- ใบแสดงผลการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ

ประกาศผลผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ในวันที่ 3 ธันวาคม 2561 เวลา 13.00 น. ณ สำนักงานหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแลผู้สูงอายุ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ชั้น 4 (ห้อง 405) หรือดูผลได้ทางเว็บไซต์ที่ http://nursing.mahidol.ac.th การตัดสินของคณะกรรมการของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ถือเป็นที่สิ้นสุด

ระยะเวลาการศึกษา

อบรมตั้งแต่วันที่ 11 ธันวาคม 2561 ถึงวันที่ 10 มิถุนายน 2562 (ระยะเวลา 6 เดือน)

หมายเหตุ สถานที่อบรม โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี (วิทยาเขตศาลายา)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และชุมชนในเขตจังหวัดนครปฐม

พิธีเปิดการอบรมในวันที่ 11 ธันวาคม 2561 เวลา 13.00 น. โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี (วิทยาเขตศาลายา)

อัตราค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร

- หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแลผู้สูงอายุ ค่าลงทะเบียน 20,000 บาท

ต้องชำระเงินค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ 3 ธันวาคม – 11 ธันวาคม 2561

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สำนักงานหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแลผู้สูงอายุ ห้อง 405 โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี โทร. 02-201-2016 โทรสาร 02-201-0596 ในเวลาราชการ และที่เว็บไซต์ http://nursing.mahidol.ac.th

ประกาศ ณ วันที่ 4 ตุลาคม พศ. 2561

(ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์สุวัฒน์ เบญจพลพิทักษ์)
รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา
ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

วันที่สมัคร..... เลขประจำตัวสอบ | | | | | | | |

ติดรูปให้
เรียบร้อยก่อน
ยื่นใบสมัคร

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล

ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาอบรม

รหัสหลักสูตร 0 1 6 หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การการดูแลผู้สูงอายุ

ปีการศึกษา 2562

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว .....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด .....อายุ.....ภูมิลำเนา.....

สัญชาติ .....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....

เลขที่บัตรประชาชน.....วันที่ออกบัตร.....หมดอายุ.....

ส่วนที่ 2 ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่ .....หมู่ที่.....ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (มือถือ).....โทรศัพท์ (บ้าน).....

ส่วนที่ 3 ข้อมูลการศึกษา

สำเร็จการศึกษาระดับ ☐ ม.3/ ม.3 กศน. ☐ ม.6 / ม.6 กศน.

สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ..... ชื่อสถานการศึกษา.....

ส่วนที่ 4 ผู้ปกครอง/บุคคลใกล้ชิดเพื่อติดต่อกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว .....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร .....โทรศัพท์ (มือถือ).....

ส่วนที่ 5 หลักฐานประกอบการสมัคร

☐ ใบสมัครตามแบบของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

☐ สำเนาใบประกาศนียบัตร/ใบรายงานผลการศึกษา (ม.6)

☐ สำเนาบัตรประชาชน

☐ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน) ติดใบสมัคร 1 รูป และบัตรประจำตัวสอบ 2 รูปให้เรียบร้อย

☐ หลักฐานการโอนเงิน

☐ สำเนาเอกสารอื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....) (.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 2561 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 2561

มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บัตรประจำตัวสอบ

รหัสหลักสูตร | 0 | 1 | 6 | **ชื่อ หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การการดูแลผู้สูงอายุ**

เลขที่นั่งสอบ | | | | | | | |

ติดรูป
ให้เรียบร้อย

ชื่อ .....

ลายเซ็นผู้สมัครสอบ .....

วันที่สอบ วันที่ 25 พฤศจิกายน 2561 เวลา 08.00-16.00 น.

สถานที่สอบ ณ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

(ต้องแสดงบัตรนี้ต่อกรรมการคุมสอบพร้อมบัตรประชาชน จึงจะถือว่ามีสิทธิ์เข้าสอบได้)

โปรดเตรียมดินสอดำตั้งแต่ 2B ขึ้นไป และยางลบดินสอ

กระดาษคำตอบตรวจด้วยคอมพิวเตอร์

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บัตรประจำตัวสอบ

รหัสหลักสูตร | 0 | 1 | 6 | **ชื่อ หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การการดูแลผู้สูงอายุ**

เลขที่นั่งสอบ | | | | | | | |

ติดรูป
ให้เรียบร้อย

ชื่อ .....

ลายเซ็นผู้สมัครสอบ .....

วันที่สอบ วันที่ 25 พฤศจิกายน 2561 เวลา 08.00-16.00 น.

สถานที่สอบ ณ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

(ต้องแสดงบัตรนี้ต่อกรรมการคุมสอบพร้อมบัตรประชาชน จึงจะถือว่ามีสิทธิ์เข้าสอบได้)

โปรดเตรียมดินสอดำตั้งแต่ 2B ขึ้นไป และยางลบดินสอ

กระดาษคำตอบตรวจด้วยคอมพิวเตอร์

<u>ผู้สมัครส่งใบสมัคร</u> ซึ่งได้กรอกข้อความที่สมบูรณ์พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครและหลักฐานการโอนค่าสมัครสอบ **จำนวน 200 บาท (สองร้อยบาทถ้วน)**

<u>การชำระเงินค่าสมัครสอบ</u> โดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี **ชื่อบัญชี หลักสูตรพนักงานให้การดูแลผู้สูงอายุ เลขที่บัญชี 026-467875-0**

(ไม่อนุญาตให้โอนเงินทาง ATM หากโอนเงินผ่าน ATM จะถือว่าการชำระเงินไม่สมบูรณ์)

และส่งทางไปรษณีย์

นางสาวอัจฉรา เทียนทอง

หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแลผู้สูงอายุ

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ห้อง 405 ชั้น 4

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

เลขที่ 270 ถนนพระราม 6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

สำหรับปะหน้าซองส่งเอกสารกลับ