



## ใบสมัครเข้ารับการอบรม

“หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น” รุ่นที่ 1  
ระหว่างวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563 – 29 พฤษภาคม 2563 รวม 17 สัปดาห์ (หลักสูตร 4 เดือน)

ณ สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่

- ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี ศาสนา .....  
วัน / เดือน / ปีเกิด.....หมายเลขบัตรประชาชน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....  
E-mail.....
- ตำแหน่งปัจจุบัน.....ระดับ.....อายุราชการ.....ปี
- สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....หน่วยงาน.....ระดับรพ.(รพศ/รพท/รพช/รพสต.).....  
เครือข่ายบริการที่.....เขตตรวจราชการ.....
- ที่อยู่สถานที่ทำงาน เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- ที่อยู่ บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล.....หมายเลขสมาชิกสภาการพยาบาล.....
- วุฒิการศึกษาทางการพยาบาลสูงสุด  
คุณวุฒิ.....สาขา.....  
สถานศึกษา.....ปีที่จบการศึกษา.....
- ประสบการณ์ในการทำงาน จำนวน.....ปี
- มีความประสงค์ต้องการจองห้องพักของ Ricd training center  ต้องการ  ไม่ต้องการ
- คำรับรองของผู้บังคับบัญชา  
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....  
ได้อนุญาตให้.....ตำแหน่ง.....  
เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- หมายเหตุ
1. ผู้รับรองเป็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้นระดับหัวหน้าฝ่าย / กลุ่มงานขึ้นไป
  2. หลักฐานประกอบการสมัคร ได้แก่
    - รูปถ่ายชุดพยาบาลหรือชุดข้าราชการ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป
    - ใบสมัครตัวจริง 1 ใบ
    - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล
    - สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
    - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน(พร้อมเซ็นรับรองสำเนาทุกใบ)
  3. ค่าลงทะเบียน ค่าที่พักและค่าใช้จ่ายระหว่างการฝึกอบรม  
สอบถามรายละเอียดได้ที่ นางกาญจน์ณภัทร ไทยธวัชรวงษ์  
สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ โทรศัพท์ 053-908300 ต่อ73250 มือถือ 082-9569241  
E-mail : kinta\_james@hotmail.com  
หรือ ผ่านเว็บไซต์สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ [www.ricd.co.th](http://www.ricd.co.th)
  4. การพิจารณาจากลำดับการสมัคร หากผ่านการพิจารณาจะส่งหนังสือตอบกลับไปยังหน่วยงาน
  5. รับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2562 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2562

**กรุณาส่งใบสมัคร และหลักฐานประกอบการสมัครที่**

นางกาญจน์ณภัทร ไทยธวัชรวงษ์ E-mail : kinta\_james@hotmail.com