

## ใบสมัครคัดเลือก

### หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต(ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 39

- ชื่อ-นามสกุล.....ชื่อ-นามสกุลเดิม(ถ้ามี).....  
เกิดวันที่..... (นับถึงวันยื่นใบสมัคร) จังหวัดที่เกิด.....  
บัตรประชาชน เลขที่..... หมุดอายุวันที่.....  
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล เลขที่..... หมุดอายุวันที่.....  
สมาชิกสภาการพยาบาล เลขที่..... หมุดอายุวันที่.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน.....
- ปัจจุบันปฏิบัติงานตำแหน่ง.....  
สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....  
เบอร์โทรที่ทำงาน.....มือถือ.....E-mail.....

4. ประวัติการศึกษาวิชาชีพพยาบาล (เรียงลำดับปี พ.ศ.)

ช่วงระยะเวลาศึกษา (พ.ศ.)	สาขาที่ศึกษา	สถาบัน	รวมระยะเวลา การศึกษา(ปี)

5. ประวัติการปฏิบัติงาน (เรียงตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงานหลังจบการศึกษาจนถึงปัจจุบัน)

ช่วงระยะเวลา ปฏิบัติงาน(พ.ศ.)	ตำแหน่ง	ประเภทผู้ป่วยที่ดูแล	โรงพยาบาล	รวมระยะเวลา การปฏิบัติงาน (ปี)

6. เหตุผลที่ต้องการเข้าอบรมหลักสูตรนี้.....

7. คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดนี้ เป็นความจริงทุกประการ  
และเมื่อข้าพเจ้าได้เข้ารับการฝึกอบรมจะปฏิบัติตามให้ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช  
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ลงนามผู้สมัคร.....

วันที่.....



## หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช

ชื่อ-นามสกุล (ผู้บังคับบัญชา) ..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

ขอรับรองว่า ชื่อ-นามสกุล (ผู้สมัคร)..... ตำแหน่ง.....

เป็นผู้ที่ได้รับการอนุมัติให้สมัครเพื่อเข้าอบรมโครงการ/หลักสูตร.....

ตามหลักสูตรของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ความจำเป็นที่ผู้สมัครต้องเข้าฝึกอบรมครั้งนี้.....

.....

ลงลายมือชื่อผู้บังคับบัญชา.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือผู้บังคับบัญชาที่มีสิทธิ์อนุมัติให้สมัครสอบได้ ลาฝึกอบรมได้และอนุมัติค่าลงทะเบียนได้



## บัตรประจำตัวสอบ

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง  
สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 39

ติตรูปถ่าย  
1 นิ้ว  
ให้เรียบร้อย

เลขประจำตัวผู้สมัคร..... (ตรวจสอบหน้าห้องสอบ)

ชื่อ-นามสกุล ผู้สมัคร.....  
สังกัด.....

วันที่สอบ วันที่ 1 เมษายน 2569 เวลา 09.00 - 12.00 น.  
ณ ห้อง.....

ลายเซ็นผู้สมัครสอบ.....  
( ต้องแสดงบัตรนี้ต่อกรรมการคุมสอบพร้อมบัตรประชาชน จึงจะถือว่าผู้มีสิทธิ์เข้าสอบได้ )

### \*\*\* ข้อควรปฏิบัติในวันสอบ

1. นำบัตรประจำตัวผู้สอบติดรูปให้เรียบร้อยยื่นหน้าจุดลงทะเบียน
2. นำบัตรประชาชนตัวจริงมายื่นหน้าจุดลงทะเบียน
3. การแต่งการเข้าห้องสอบ แต่งการสุภาพไม่สวมกางเกงยีนส์  
รองเท้าแตะ
4. นำปากกา ดินสอ ยางลบ มาเอง
5. ไม่อนุญาตให้นำอุปกรณ์สื่อสาร/นาฬิกาสมาร์ทวอตช์เข้าห้องสอบ