

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ ๒๖๙๗
วันที่ 15 พ.ย. ๖๐ เวลา 15.07 น.
ผู้รับ อรโพธิ์ดิน
ที่ สธ ๐๒๒๖/ ๑๒๕๒๕๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
รับที่ 11960
วันที่ 15 พ.ย. 2560
เวลา 13.00 น.

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๑๙๖ หมู่ ๑๐ ตำบลดอนแก้ว
อำเภอแม่อริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐

๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ประกาศรับสมัครการฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม รุ่นที่ ๔๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
ในเขตสุขภาพที่ ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๔/๓๑๙๐๓
ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ได้ขอความร่วมมือโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
ส่งพยาบาลเพื่อเข้าฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม รุ่นที่ ๔๔ ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ โดย
สามารถติดต่อขอใบสมัครได้ที่มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ ชั้น ๑ โรงพยาบาลศิริราช
โทรศัพท์ ๐ ๒๔๑๒ ๔๐๘๐, ๐ ๒๔๑๙ ๘๖๑๕ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ขอประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครการฝึกอบรมพยาบาล
ไตเทียม รุ่นที่ ๔๔ โดยหากมีผู้สมัครเข้ารับการอบรมดังกล่าวกรุณาแจ้งรายชื่อผู้สมัครตามแบบฟอร์มแจ้งรายชื่อ
ผู้เข้ารับการอบรมพยาบาลไตเทียม รุ่นที่ ๔๔ มายังเขตสุขภาพที่ ๑ ทาง Email : healthregion1.chro@gmail.com
ทั้งนี้ ค่าลงทะเบียนเข้ารับการอบรม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าที่พัก และค่าเบี้ยเลี้ยง สามารถเบิกได้จากต้นสังกัด
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพศาล ธีญญาวินิชกุล)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล
โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๙๐๒๓๘
โทรสาร ๐๕๓-๘๙๐๒๔๑

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๔/ ๓๑๕๐๓



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
เลขที่รับ ๒๔๐๓
วันที่ ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๐
เวลา ๑๕.๓๓ น.
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ประกาศรับสมัครการฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม รุ่นที่ ๔๔

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม รุ่นที่ ๔๔ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมพยาบาลไตเทียม รุ่นที่ ๔๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือ มลนิตโรไตแห่งประเทศไทยที่ ๑๑๖๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ ขอความร่วมมือ ให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขส่งพยาบาลเพื่อเข้าฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม รุ่นที่ ๔๔ ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้เขตสุขภาพประชาสัมพันธ์แจ้งโรงพยาบาลในความดูแลของเขตสุขภาพ ส่งบุคลากรที่มีคุณสมบัติเข้าร่วมการอบรมฯ โดยติดต่อซื้อใบสมัครได้ที่ มลนิตโรไตแห่งประเทศไทย ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ ชั้น ๑ โรงพยาบาลศิริราช โทรศัพท์ ๐ ๒๔๑๒ ๔๐๙๐, ๐ ๒๔๑๙ ๘๖๑๕ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ทั้งนี้หากมีผู้สมัครกรุณาส่งสำเนารายชื่อตามแบบฟอร์มแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมพยาบาลไตเทียม รุ่นที่ ๔๔ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ไปยังกลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ กองบริหารการสาธารณสุข เพื่อรวบรวมเป็นข้อมูล ในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
ขอแสดงความนับถือ
ในทศวรรษแห่งการสาธารณสุขไทย
หม่อมหลวงพยอมพยอมไตเทียม
วันที่ ๔๔
เพื่อโปรดทราบในนาม
คณบดี

(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๐๓ ๘

นางอมวดี สันทัดวนิช

กองบริหารการสาธารณสุข
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๑, ๑๖๓๖

นางอำภา ทองประเสริฐ
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

(นายไพศาล วัฒนวิเศษกุล)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑



มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

ดิกรณาการไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช เลขที่ 2 ถนนพราณิก บางกอกใหญ่ กรุงเทพฯ 10700
โทร. 02-412-4090, 02-419-7187 โทรสาร 02-412-9717

ผู้อำนวยการกองกลาง
เลขรับ 0814
วันที่ 19-10-60
เวลา 0-08
กรุงเทพฯ 10700

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 58260
วันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๐
เวลา 14.20

ห้องรองปลัดกระทรวงฯ
นพ.มรุต จิรเศรษฐสิริ
เลขรับ ๓๕๕๕
วันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๐
เวลา ๑๖.๐๙

กลุ่มสารบรรณ
เลขรับ 13754
วันที่ 12.10.60
เวลา 14.50

ที่ 1166 /2560

9 ตุลาคม 2560

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ
เลขที่รับ 1235
วันที่ 18/10/60
เวลา 9.35 น.

กองบริหารการสาธารณสุข
เลขรับ 9432
วันที่ 17 ต.ค. 60
เวลา 09.46 น.

งานเลขานุการ กอง บส.
เลขที่ 12966
วันที่ ๑๗ ต.ค. ๒๕๖๐
เวลา 10.09 น.

เรื่อง ประกาศรับสมัครการฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม รุ่นที่ 44

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการรับสมัครฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม รุ่นที่ 44 จำนวน 1 ชุด

ด้วย มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ซึ่งสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ทรงเป็นองค์ประธานก่อตั้ง และสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรม-ราชกุมารี ทรงเป็นองค์ประธาน ได้ร่วมกับ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, โรงพยาบาลราชวิถี, โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช จะจัดการฝึกอบรมพยาบาลไตเทียมรุ่นที่ 44 ขึ้น ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2561 ถึงวันที่ 3 สิงหาคม พ.ศ. 2561 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อ ขอความกรุณาช่วยประกาศให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทราบด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง โดยขอให้โรงพยาบาลที่สนใจส่งพยาบาลเข้าร่วมฝึกอบรม ติดต่อขอข้อใบสมัครเข้าฝึกอบรมได้โดยตรงที่ มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ดิกรณาการไทยพาณิชย์ ชั้น 1 โรงพยาบาลศิริราช โทรศัพท์ 02-412-4090, 02-419-8615 ตั้งแต่วันที่ 1 - 20 พฤศจิกายน พ.ศ. 2560 ในวันและเวลาราชการ ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.kidneythai.org

① เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อโปรดทราบและพิจารณาเห็นสมควรออก งบรับ

จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอารีย์ บุณยกิจ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกองกลาง
๑๒ ต.ค. ๒๕๖๐

(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณนายแพทย์สุพัฒน์ วาณิชยการ)

เลขาธิการมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

ทราบ

มอบ ก.น.ว

(นายศักดิ์ ธรรมภิรมย์)

ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข

โรงพยาบาลศิริราช

รักษาการผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข

๕

(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๖ ต.ค. ๒๕๖๐

๖ หม่อม บารมชวี

เจ้าพนักงานจักษุแพทย์

และผู้อำนวยการ 12/10/60

๑๘ ต.ค. ๖๐



มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช เลขที่ 2 ถนนพหลโยธิน บางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
โทร. 02-412-4090, 02-419-7187 โทรสาร 02-412-9717

ประกาศ

การฝึกอบรมพยาบาลไตเทียมรุ่นที่ 44

มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย, คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, โรงพยาบาลราชวิถี,
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

หลักสูตร

การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)

Program of Nurse Practitioner in Renal Replacement Therapy (Hemodialysis)

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นการเพิ่มปริมาณและคุณภาพพยาบาลไตเทียม รองรับความต้องการของการรักษาผู้ป่วยด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ทั้งปัจจุบันและอนาคต ให้สามารถปฏิบัติงานในหน่วยไตเทียม ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งในภาครัฐและภาคเอกชน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

คณะกรรมการฝ่ายวิชาการ มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

สถานที่แหล่งฝึกปฏิบัติ

1. หน่วยไตเทียม มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ณ ตึกกัลยาณิวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์
2. หน่วยไตเทียม โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
3. หน่วยไตเทียม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า กรมแพทย์ทหารบก
4. หน่วยไตเทียม คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ระยะเวลาดำเนินการฝึกอบรม

- ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

1. กุมภาพันธ์ - 1 มิถุนายน พ.ศ. 2561 รวม 18 สัปดาห์
- การพัฒนาสมรรถนะต่อเนื่องในการปฏิบัติงานการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
- 2 มิถุนายน - 3 สิงหาคม พ.ศ. 2561 รวม 2 เดือน

จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

รุ่นละ 34 คน

รายละเอียดหลักสูตร

1. จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร 18 หน่วยกิต

- วิชาภาคทฤษฎี 11 หน่วยกิต
- วิชาภาคปฏิบัติ 7 หน่วยกิต

วิชาภาคทฤษฎี 1 หน่วยกิต = 15 ชั่วโมง

วิชาภาคปฏิบัติ 1 หน่วยกิต = 60 ชั่วโมง

(1 กุมภาพันธ์ – 1 มิถุนายน พ.ศ. 2561)

2. หลังจากเสร็จสิ้นภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ผู้เข้าฝึกอบรมต้องเข้ารับการพัฒนาศมรรถนะต่อเนื่องในการปฏิบัติงานการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมอีก 2 เดือน และอย่างน้อย 50 รอบของการฟอกเลือด

(2 มิถุนายน – 3 สิงหาคม พ.ศ. 2561)

เกณฑ์การสำเร็จการศึกษา

1. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ต้องมีระยะเวลาการฝึกอบรม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ โดยมีระยะเวลาฝึกปฏิบัติไม่ต่ำกว่า 380 ชั่วโมง
2. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องผ่านการประเมินผลการเรียนด้วยเกรดเฉลี่ย ไม่น้อยกว่า 2.00 และเกรดเฉลี่ยตลอดโปรแกรมการศึกษา ไม่น้อยกว่า 2.50 ตามระเบียบการวัดผลและประเมินผลตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล
3. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการศึกษาทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติต้องได้รับการพัฒนาศมรรถนะต่อเนื่องในการปฏิบัติงานการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ในแหล่งฝึกปฏิบัติที่ได้รับรอง มาตรฐานจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย เป็นเวลา 2 เดือน และอย่างน้อย 50 รอบของการฟอกเลือดภายใต้การดูแลของผู้เชี่ยวชาญไตเทียมหรือ Preceptor และได้รับการประเมินว่า “ผ่าน” จึงจะถือว่าสำเร็จการศึกษาและมีสมรรถนะครบถ้วนของพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต

คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

คุณสมบัติทั่วไป

1. เป็นผู้มีความประพฤติดี ประพฤติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ
2. มีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่ตั้งครรภ์ ไม่เป็นโรคหรือภาวะอันจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและฝึกปฏิบัติ
3. มีใบรับรองจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้นและได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานนั้นๆ เต็มเวลา

คุณสมบัติเฉพาะ

1. เป็นผู้ได้รับประกาศนียบัตร หรือปริญญาบัตรในวิชาชีพการพยาบาล และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น 1 จากสภาการพยาบาล
2. เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการพยาบาลแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี (นับถึงวันเริ่มฝึกอบรม)
3. ยินยอมฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ รวมทั้งเข้ารับการพัฒนาสมรรถนะต่อเนื่องในการปฏิบัติงานการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ภายใต้การดูแลของผู้เชี่ยวชาญไตเทียม ตามระยะเวลาที่กำหนด
4. เป็นผู้ที่สามารถปฏิบัติตามข้อ 3 ได้ครบถ้วน โดยมีต้องไปขึ้นเวรปฏิบัติงานพยาบาล ณ ที่ใดที่หนึ่ง
5. ผ่านการคัดเลือกตามเกณฑ์การพิจารณาของคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือก

หมายเหตุ : กรณีอื่นๆ นอกเหนือจากนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือก

การรับสมัคร

1. ใบสมัครของมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย
 - 1.1 จำหน่ายระหว่างวันที่ 1 - 20 พฤศจิกายน พ.ศ. 2560 (วันและเวลาราชการ)
ที่มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ราคาชุดละ 500 บาท
พร้อมค่าธรรมเนียมการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและการพยาบาล 1 เล่ม
 - 1.2 จำหน่ายทางไปรษณีย์ระหว่างวันที่ 1 - 15 พฤศจิกายน พ.ศ. 2560
ส่งชื่อทางไปรษณีย์รวมค่าจัดส่งลงทะเบียน ราคาชุดละ 600 บาท
พร้อมค่าธรรมเนียมการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและการพยาบาล 1 เล่ม
โดยให้โอนเงินผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช บัญชีออมทรัพย์
เลขที่ 016-2-06442-9 ชื่อบัญชี “มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย” และส่งสำเนาใบนำฝากให้
มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ทางโทรสาร หมายเลข 02-412-9717 ทั้งนี้ขอชื่อ-ที่อยู่
ในการจัดส่งเอกสารและเบอร์ติดต่อ พร้อมทั้งระบุ ว่า สมัครฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม
2. ระยะเวลารับสมัคร
ระหว่างวันที่ 1 - 20 พฤศจิกายน พ.ศ. 2560 (วันและเวลาราชการ)
3. หลักฐานการสมัคร
 - 3.1 สำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรประชาชน
 - 3.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
 - 3.3 สำเนาวุฒิการศึกษา หรือสำเนาปริญญาบัตร
 - 3.4 สำเนาใบประกอบโรคศิลป์
 - 3.5 สำเนาใบเปลี่ยน ชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)
 - 3.6 สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

- 3.7 หนังสือรับรองการทำงาน ระบุระยะเวลาทำงานรวมแล้วไม่ต่ำกว่า 2 ปี นับถึงวันเริ่มฝึกอบรม
(ผู้รับรองต้องเป็นผู้อำนวยการ โรงพยาบาล หรือกรรมการผู้จัดการ)
- 3.8 หนังสือส่งตัวและใบรับรองยินยอมฝึกอบรมเต็มเวลา จากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด
(เฉพาะผู้ที่สมัครจากต้นสังกัด)
- 3.9 รูปถ่ายสี ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป
- 3.10 ใบรับรองแพทย์ พร้อมผลการตรวจเอ็กซเรย์ปอด (ไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันประกาศรับสมัคร)
(เอกสารที่ใช้ในการสมัครรวมใบสมัคร 3 ชุด และเซ็นดำเนินาถูกต้องทุกฉบับ)

4. สถานที่รับสมัคร

- 4.1 มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย (สำนักงานโรงพยาบาลศิริราช)

ชั้น 1 ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช

เลขที่ 2 ถนนพราณอก บางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

โทรศัพท์ 02-412-4090, 02-419-7187

- 4.2 มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย (สำนักงานโรงพยาบาลสงฆ์)

ชั้น 8 ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์

ถนนศรีอยุธยา กทม. 10400

โทรศัพท์ 02-644-9492-3

- 4.3 จัดส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนด่วนพิเศษ ตามที่อยู่มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย
(สำนักงานโรงพยาบาลศิริราช เท่านั้น)

- 4.4 ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ 15 ธันวาคม พ.ศ.2560

5. การสอบ

วันพุธที่ 20 ธันวาคม พ.ศ. 2560

- 07.30 – 08.30 น. ลงทะเบียน ณ ห้องประชุมสลากกินแบ่งรัฐบาล ชั้น 9

ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์

- 08.30 – 09.30 น. สอบข้อเขียน ณ ห้องประชุมสลากกินแบ่งรัฐบาล ชั้น 9

ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์

- 12.00 – 14.00 น. สอบสัมภาษณ์ ณ สำนักงานมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

ชั้น 8 ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์ (เฉพาะผู้สอบข้อเขียนผ่านเท่านั้น)

6. ประกาศผลการรับสมัคร

วันพุธที่ 27 ธันวาคม พ.ศ. 2560 โดยติดประกาศ

- ณ สำนักงานมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ชั้น 1 ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช
- ณ สำนักงานมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ชั้น 8 ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์ หรือ
- เว็บไซต์มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย www.kidneythai.org

การลงทะเบียนฝึกอบรม

ค่าลงทะเบียน : 1,000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ชำระเงินลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ 3-5 มกราคม พ.ศ.2561

โดยโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 016-2-06442-9

ชื่อบัญชี “มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย” และส่งสำเนาใบนำฝากให้มูลนิธิโรคไตแห่ง

ประเทศไทย ทางโทรสาร หมายเลข 02-412-9717 ภายในวันที่ 5 มกราคม พ.ศ.2561

หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

การรายงานตัว

1. ให้รายงานตัวยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมพยาบาลไตเทียมเป็นลายลักษณ์อักษรทาง email : baboo24@gmail.com

หรือทางโทรสาร 02-412-9717 ระหว่างวันที่ 11- 12 มกราคม พ.ศ. 2561 หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

2. ให้มารายงานตัวด้วยตนเอง ณ สำนักงานมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ชั้น 8 ตึกกัลยาณิวัฒนา

โรงพยาบาลสงฆ์ ในวันพฤหัสบดีที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2561 เวลา 08.30 น หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

การแต่งกาย :

1. เสื้อมีแขนสีสุภาพ

2. กระโปรงยาวคลุมเข่าสีสุภาพ

3. รองเท้าหุ้มส้น

4. เมื่อขึ้นฝึกอบรมภาคปฏิบัติ ให้สวมเสื้อกาวน์แขนสั้นด้วยยาวคลุมเข่าทับ

ที่พัก

ผู้สมัครจะต้องจัดหาที่พักและรับผิดชอบตัวเองตลอดช่วงระยะเวลาการฝึกอบรม

หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อ (ในวันและเวลาราชการ)

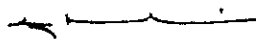
1. นางสาวอ้อยทิพย์ ตรีกิจวัฒนากุล โทรศัพท์ 02-418-2568, 02-418-0220

2. นางนิตยา แยมมี โทรศัพท์ 02-644-9492-3

3. นางบงกช เทภาสิต email : baboo24@gmail.com

ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.kidneythai.org

ประกาศ ณ วันที่ 25 ตุลาคม พ.ศ. 2560



(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณนายแพทย์สุพัฒน์ วาณิชยการ)

เลขาธิการมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

แบบฟอร์มแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมพยาบาลไตเทียม รุ่นที่ ๔๔

เขตสุขภาพที่.....

[illegible]