



ประกาศคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา ระดับหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
ประจำปีการศึกษา 2566

ด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี กำหนดเปิดรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา ระดับหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา 2566 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- 1.1. มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) หรือเทียบเท่า ตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง (ต้องสำเร็จจากสถานศึกษาเดิมภายในวันที่ 26 มิถุนายน 2566)
- 1.2. เป็นหญิงหรือชาย และมีอายุไม่ต่ำกว่า 16 ปี บริบูรณ์นับถึงวันเปิดการศึกษา
- 1.3. น้ำหนักไม่ต่ำกว่า 40 กิโลกรัม ส่วนสูงไม่ต่ำกว่า 150 เซนติเมตร
- 1.4. สุขภาพสมบูรณ์ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา (โดยมิใช่รับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ สาขาเวชกรรม ว่าเป็นผู้ที่มีความแข็งแรงไม่เป็นโรคหรือเป็นผู้ที่มีความพิการและไม่ติดสารเสพติดอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา)
- 1.5. เป็นผู้ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาล ให้ต้องจำคุก

2. กำหนดการรับสมัคร

- | | |
|--|--|
| 2.1. สมัครด้วยตนเองหรือไปรษณีย์ | วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 ถึง 27 มีนาคม 2566 |
| 2.2. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก | วันที่ 31 มีนาคม 2566 |
| 2.3. สอบคัดเลือก | วันที่ 8 เมษายน 2566 |
| 2.3.1. สอบสัมภาษณ์ | เวลา 09.00 น. เป็นต้นไป ณ คณะพยาบาลศาสตร์ |
| 2.4. ประกาศผลสอบคัดเลือก | วันที่ 10 เมษายน 2566 |
| 2.5. ยืนยันสิทธิ์ชำระค่าขึ้นทะเบียน | วันที่ 10 ถึง 30 เมษายน 2566 |
| 2.6. ลงทะเบียนขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา | วันที่ 1 ถึง 12 พฤษภาคม 2566 |
| 2.7. เปิดภาคเรียนและปฐมนิเทศ | วันที่ 26 มิถุนายน 2566 |

3. หลักฐานในการสมัคร

- 3.1. ใบสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
- 3.2. รูปถ่าย (หน้าตรงแต่งกายสุภาพ) ไม่เกิน 6 เดือน 1 นิ้ว 2 รูป
- 3.3. สำเนาบัตรประชาชน
- 3.4. สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3.5. สำเนาวุฒิการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า หรือวุฒิการศึกษาระดับสูงกว่า
- 3.6. สำเนาใบแสดงผลการเรียน
- 3.7. ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง (ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขาเวชกรรม ว่าเป็นผู้ที่มีความแข็งแรงไม่เป็นโรคหรือเป็นผู้มีความพิการ และไม่ติดสารเสพติดอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา)
- 3.8. หนังสือรับรองของสถานที่ทำงาน ในกรณีที่ทำงานในสถานบริการสุขภาพ

4. สถานที่รับสมัคร

สมัครด้วยตนเอง (เวลาราชการ)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี 39 หมู่ที่ 1

ถนน รังสิต-นครนายก ตำบลคลองหก อำเภอคลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12110

หรือจัดส่งหลักฐานพร้อมใบสมัครได้ที่ งานทะเบียน ประมวลผล และสารสนเทศ

คณะพยาบาลศาสตร์ ม.เทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี 39 หมู่ที่ 1 ถ.รังสิต-นครนายก ต.คลองหก

อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12110

(มุมขวาของ “สมัครผู้ช่วยพยาบาล 66”)

5. การประกาศผลสอบคัดเลือก

- 5.1. เว็บไซต์ <https://www.nurse.rmutt.ac.th>
- 5.2. แฟนเพจ Facebook <https://www.facebook.com/nursermutt/>
- 5.3. ทาง SMS เบอร์โทรของผู้สมัคร

6. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

- 6.1. งานทะเบียน ประมวลผล และสารสนเทศ โทร.02 549 3109
- 6.2. แฟนเพจ Facebook <https://www.facebook.com/nursermutt/>
- 6.3. เว็บไซต์ <https://nurse.rmutt.ac.th>
- 6.4. Line official ไลน์ @dxp2057b
- 6.5. ช่องทาง QR Code



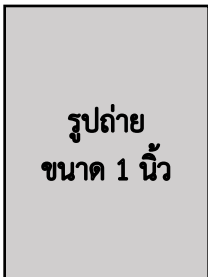
ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

(รองศาสตราจารย์ ดร.พูลสุข หิงคานนท์)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์



ใบสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

.....



1. ข้อมูลนักศึกษา

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
 Name Mr./Mrs./Miss..... Surname.....
 เพศ หญิง ชาย
 วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....เลขที่บัตรประชาชน.....
 อำเภอที่ออกบัตร..... วันหมดอายุ.....
 จังหวัดสถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง อื่นๆ
 ขณะศึกษาพักอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....
 ซอย..... ตำบล.....เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
 สถานที่ทำงาน.....
 ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....

2. ข้อมูลประวัติการศึกษา

การศึกษาระดับ (กรณีกำลังศึกษาอยู่ต้องสำเร็จการศึกษาก่อนวัน 26 มิถุนายน 2566)

- มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) /เทียบเท่า ที่โรงเรียน.....
 เกรดเฉลี่ยสะสม.....เมื่อ พ.ศ.....
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) สาขา.....สถาบัน.....
 เกรดเฉลี่ยสะสม.....เมื่อ พ.ศ.....
- ปริญญาตรี สาขา.....สถาบัน.....
 เกรดเฉลี่ยสะสม.....เมื่อ พ.ศ.....
- อื่นๆระบุ.....

3. ท่านมีประสบการณ์การทำงาน ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับงานพยาบาล งานดูแลผู้ป่วย หรืองานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาล หรือคลินิกมาก่อนหรือไม่
- เคย ระบุ.....
- ไม่เคย
4. ในระหว่างศึกษาท่าน ใครเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย
- บิดา มารดา ตนเอง หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน
5. ท่านมีปัญหาสุขภาพที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาหรือไม่
- มี ระบุ.....
- ไม่มี
6. ท่านเคยมีปัญหาหาคดีความที่ต้องคำพิพากษาหรือไม่
- เคย ระบุ.....
- ไม่เคย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่เขียนขึ้นทั้งหมดนี้ และเอกสารที่นำมาแสดงถูกต้อง และเป็นความจริง หากตรวจสอบพบภายหลังว่าข้อมูลและเอกสารที่แสดงเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอม เพิกถอนสิทธิ์การเข้าศึกษา โดยไม่ขอเรียกร้องใดๆ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

เอกสารประกอบการสมัคร

- 1.รูปถ่ายหน้าตรง ชัดสุภาพไม่เกิน 6 เดือน 1 นิ้ว 2 รูป (แปะที่ใบสมัคร1รูป และแนบ1รูป)
- 2.สำเนาบัตรประชาชน พร้อมเซ็นสำเนา 1 ชุด
- 3.สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมเซ็นสำเนา 1 ชุด
- 4.สำเนาวุฒิการศึกษา (กรณีกำลังศึกษา ใช้ใบรับรอง)
 - มัธยมศึกษาตอนปลาย/ การศึกษานอกโรงเรียน
 - ปวช./ปวส.
 - ปริญญาตรี
 - อื่นๆ.....
- 5.สำเนาใบแสดงผลการเรียน (กรณีกำลังศึกษา ใช้ผลการเรียนฉบับล่าสุด)
- 6.ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง (ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขาเวชกรรม ว่าเป็นผู้ที่มีความแข็งแรงไม่เป็นโรคหรือเป็นผู้มีความพิการ และไม่ติดสารเสพติดอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา)
- 7.หนังสือรับรองของสถานที่ทำงาน (ในกรณีที่ทำงานในสถานบริการสุขภาพ)

● รับสมัครและจัดส่งหลักฐานพร้อมใบสมัคร

- ระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 - 27 มีนาคม 2566
- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ 31 มีนาคม 2566 ทางเว็บไซต์
- สอบคัดเลือก ณ คณะพยาบาลศาสตร์ วันเสาร์ที่ 8 เมษายน 2566
- ประกาศผลสอบคัดเลือก 10 เมษายน 2566
- ยืนยันสิทธิ์ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา 10-30 เมษายน 2566
- ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา 1-12 พฤษภาคม 2566
- ปฐมนิเทศ,เปิดการการศึกษา 26 มิถุนายน 2566

สถานที่ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์

- ด้วยตนเองในเวลาราชการ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี 39 หมู่ที่ 1 ถ. รังสิต-นครนายก ตำบลคลองหก อำเภอคลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี

● หรือจัดส่งหลักฐานพร้อมใบสมัครทางไปรษณีย์ ได้ที่

งานทะเบียน ประมวลผล และสารสนเทศ คณะพยาบาลศาสตร์
ม.เทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี 39 หมู่ที่ 1 ถ.รังสิต-นครนายก
ต.คลองหก อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12110
ติดต่อ 0806000793 (มุขขวาของ “สมัครผู้ช่วยพยาบาล 66”)
จัดส่งภายในวันที่ 27 มีนาคม 2566 (นับวันที่ประทับตรา)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

- ❖ งานทะเบียน ประมวลผล และสารสนเทศ โทร 025493109 (ในวันเวลาราชการ)
- ❖ แฟนเพจ Facebook <https://www.facebook.com/NurseRMUTT/>
- ❖ เว็บไซต์ <https://nurse.rmutt.ac.th>
- ❖ Line official ไลน์ @dxp2057b
- ❖ ช่องทาง QR Code



ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ

วันที่

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

เลขประจำตัวประชาชน

สถานที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

แล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาวไม่เป็นคนไร้ความสามารถ

คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังต่อไปนี้

(๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(๒) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

*** (๖).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (๖).....

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ

(๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้ที่ร่างกายสมบูรณ์เพียงใดหรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

*** (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)