

ใบสมัครเข้าร่วมอบรม

**หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา
ณ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ**

ชื่อ-สกุล (นาย/ นาง/ นางสาว)

.....อายุ.....ปี

ตำแหน่งปัจจุบัน

สถานที่ทำงาน

เลขที่ ถนน

ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน

เบอร์มือถือ

E-mail Address

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

.....

คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด

สถานที่สำเร็จการศึกษาสูงสุด

ลักษณะประสบการณ์การทำงานทางคลินิก

อายุการทำงานในสาขาจักขุวิทยา.....ปี

จำนวนเตียงของโรงพยาบาล.....เตียง

จำนวนจักขุแพทย์.....คน

จำนวนพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา.....คน

ประสงค์จะอบรมรุ่นที่

(ให้ระบุรุ่นที่ 15 หรือ 16 หรือได้ทั้งสองรุ่น)

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานในการสมัครดังนี้

- สำเนาวุฒิการศึกษา
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
- สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
- หนังสืออนุญาตให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชาที่มีอำนาจให้ลาศึกษาต่อ (กรณีรับราชการ)



แผนที่ตั้งโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต
 95 หมู่ 8 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12121
 รถโดยสารประจำทาง ปอ.10,29,39
 (ที่ระบุว่า มร.ศูนย์รังสิต)
 รถตู้ปรับอากาศ มร.ศูนย์รังสิต - อนุสาวรีย์ชัยฯ
 มร.ศูนย์รังสิต - BTS จตุจักร



หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา



THAMMASAT EYE CENTER

**Program of Nursing Specialty in
Ophthalmic Nurse Practitioner**

รุ่นที่ 15-16

รุ่น 15 ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม ถึง วันที่ 30 พฤศจิกายน 2561
 รุ่น 16 ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ ถึง วันที่ 31 พฤษภาคม 2562

โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
 คณะพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

สภาการพยาบาลรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง
 สาขาพยาบาลศาสตร์ 50 หน่วยคะแนน

ชื่อวุฒิบัตร

ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อให้ผู้รับการอบรมมีความรู้ความสามารถและทักษะในการนำแนวคิดและศาสตร์ทางการพยาบาล กระบวนการพยาบาลมาประยุกต์ใช้ในการประเมินปัญหา วางแผนและให้การพยาบาลแบบองค์รวม (Holistic care) รวมทั้งประเมินผลการดูแลผู้ป่วยทางตาอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง สามารถนำวิทยาการและเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ได้อย่างเหมาะสม ตลอดจนวิเคราะห์แนวโน้มปัญหาสุขภาพทางตาตามระบบสุขภาพและนโยบายสาธารณสุขแห่งชาติ

คุณสมบัติผู้เข้ารับการอบรม

- สำเร็จการศึกษาขั้นต่าระดับปริญญาตรีทางการพยาบาลหรือเทียบเท่า
- เป็นผู้มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาล
- มีประสบการณ์การทำงานในการพยาบาลผู้ป่วยทางตาไม่น้อยกว่า 1 ปี

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม

- รุ่น 15 รับสมัครเพิ่มจำนวน 20 คน
รุ่น 16 รับสมัครจำนวน 40 คน

ระยะเวลาการอบรม 17 สัปดาห์

- รุ่น 15 ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม ถึง วันที่ 30 พฤศจิกายน 2561
รุ่น 16 ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ ถึง วันที่ 31 พฤษภาคม 2562

พิเศษ! ผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับโอกาสดูงานโรงพยาบาลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับด้านจักษุต่างประเทศที่ดีที่สุดแห่งหนึ่งของเอเชีย โดยเสียค่าใช้จ่ายเอง

สถานที่ฝึกอบรม

- โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ และสถาบันสมทบ

ค่าลงทะเบียน

รุ่นที่ 15 ค่าลงทะเบียน 40,000 บาท

รุ่นที่ 16 ค่าลงทะเบียน 45,000 บาท

- เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว มีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้ ส่วนพนักงานของรัฐเบิกได้ตามระเบียบของโรงพยาบาล

การรับสมัคร

- สมัครทางไปรษณีย์ ภายในวันที่ 1-30 มิถุนายน 2561 ส่งเอกสารที่กลุ่มงานการพยาบาล รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ 95 หมู่ 8 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120
- สมัครด้วยตนเอง ที่กลุ่มงานการพยาบาล ชั้น 4 อาคารกิตติวัฒนา ภายในวันที่ 1 - 30 มิถุนายน 2561
- สามารถ Download ใบสมัครได้จาก website WWW.TEC.IN.TH

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์

วันที่ 2 กรกฎาคม 2561

การคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรม

- สอบสัมภาษณ์ วันที่ 3 กรกฎาคม 2561 ณ ห้องประชุมกลุ่มงานการพยาบาล อาคารกิตติวัฒนา โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ฯ รังสิต

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

วันที่ 4 กรกฎาคม 2561

การรายงานตัวเข้ารับการอบรมและปฐมนิเทศ

วันที่ 1 สิงหาคม 2561

หลักฐานการสมัคร

- สำเนาวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีทางการพยาบาลหรือเทียบเท่า
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลศาสตร์
- สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
- หนังสืออนุญาตให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชาที่มีอำนาจให้ลาศึกษาต่อ (กรณีรับราชการ)
- ใบสมัครเข้าร่วมอบรม
- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 ใบ

วิธีชำระเงิน

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารทหารไทย สาขาธรรมศาสตร์-รังสิต ชื่อบัญชี โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา เลขที่ 050-2-36714-7 กรุณาโทรศัพท์แจ้งหลังการโอนเงิน ที่คุณจินตนา บุรพันธ์ โทรศัพท์ 02-926-9380, 086-986-8475 โทรสาร 02-986-9212 โอนเงินภายในวันที่ 17 กรกฎาคม 2561 มิฉะนั้นจะถือว่าท่านสละสิทธิ์

สถานที่ติดต่อสอบถามข้อมูล

คุณรุ่งจิรา บุญเทียม, คุณนภัสสร ทาจิตร หน่วยตรวจตา ชั้น 1 อาคารหม่อมราชวงศ์สุพรรณสนิทวงศ์ โทรศัพท์ 02-926-9957 โทรสาร 02-986-9212

พิเศษ! สำหรับผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับหนังสือ **ตำราพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา** จำนวน 1 เล่ม **ฟรี!** พร้อมกระเป๋าเอกสาร 1 ใบ

