

**ประกาศรับสมัครพยาบาลเข้าอบรม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล
เวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การล้างไตทางช่องท้อง)**

: Program of Nurse Practitioner in Renal Replacement Therapy (Peritoneal Dialysis)

ด้วยฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ร่วมกับหน่วยวิชาโรคไต คณะแพทยศาสตร์ และคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เปิดอบรม **หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การล้างไตทางช่องท้อง):** Program of Nurse Practitioner in Renal Replacement Therapy (Peritoneal Dialysis) ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (หลักสูตรผ่านการรับรองจากสภาการพยาบาล)

คุณสมบัติผู้สมัครเข้าอบรม

๑. เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้น ๑ จากสภาการพยาบาล
๒. มีประสบการณ์การพยาบาลผู้ป่วย ไม่ต่ำกว่า ๒ ปี
๓. เป็นผู้มีความประพฤติดี มีประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบและได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
๔. สุขภาพสมบูรณ์ และไม่อยู่ระหว่างตั้งครรภ์

วิธีการสมัครและลงทะเบียน

๑. Download ใบสมัครจาก www.nephrocmu.org และ www.tnnsnurse.org
๒. ส่งใบสมัครและหลักฐานประกอบการสมัคร ทางไปรษณีย์ที่ คุณทัศนีย์ เดชวงศ์ยา หน่วยวิชาโรคไต ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐ สอภามข้อมูลเพิ่มเติม โทร ๐๕๓-๙๓๖๔๕๒
๓. รับสมัครตั้งแต่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ มกราคม ๒๕๖๔
๔. ประกาศผลวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ทางเว็บไซต์ www.nephrocmu.org และ www.tnnsnurse.org และทางโรงพยาบาลต้นสังกัด
๕. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกรายงานตัวที่หน่วยวิชาโรคไต ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เวลา ๑๓.๐๐ น. วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔
๖. ค่าลงทะเบียนเรียน ๕๕,๐๐๐ บาท (ชำระเมื่อผ่านการคัดเลือกเข้ารับการศึกษ)

เอกสารประกอบการสมัคร

๑. หนังสือส่งตัวหรือหนังสืออนุมัติจากต้นสังกัด
๒. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพพยาบาล
๖. สำเนา Transcript จำนวน ๑ ชุด
๗. หนังสือรับรองความประพฤติจากต้นสังกัด

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่

คุณทัศนีย์ เดชวงศ์ษา

หน่วยวิชาโรคไต ภาควิชาอายุรศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร ๐๕๓-๙๓๖๔๕๒

E-mail : nephrocmu@gmail.com