

**ประกาศรับสมัครพยาบาลเข้าอบรม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)
Program of Nurse Practitioner in Renal Replacement Therapy (Hemodialysis)**

ด้วยหน่วยวิชาโรคไต ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เปิดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) Program of Nurse Practitioner in Renal Replacement Therapy (Hemodialysis) รุ่นที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ (หลักสูตรผ่านการรับรองจากสภาการพยาบาล)

คุณสมบัติผู้สมัครเข้าอบรม

๑. เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้น ๑ จากสภาการพยาบาล
๒. มีประสบการณ์การพยาบาลผู้ป่วย ไม่ต่ำกว่า ๒ ปี
๓. เป็นผู้มีคุณสมบัติดี มีประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ และได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้นบังคับบัญชา
๔. สุขภาพสมบูรณ์ และไม่อยู่ระหว่างตั้งครรภ์
๕. เป็นผู้ได้รับวัคซีนดังนี้
 - ๕.๑ ได้รับวัคซีน COVID-๑๙ จำนวน ๒ เข็ม และมีประวัติได้รับ Influenza Vaccine
 - ๕.๒ วัคซีนรวมป้องกันบาดทะยัก คอตีบ ไอกรน (Tdap Vaccine)
 - ๕.๓ วัคซีนรวมคางทูม หัด หัดเยอรมัน (MMR Vaccine)
 - ๕.๔ วัคซีนอีสุกอีใส (Varicella Vaccine) หรือมีประวัติการฉีดหรือผลภูมิคุ้มกันภายใน ๑ ปี
 - ๕.๕ วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B Vaccine) หรือมีประวัติการฉีดหรือผลภูมิคุ้มกันภายใน ๑ ปี

วิธีการสมัครและลงทะเบียน

๑. Download ใบสมัครจาก www.nephrocmu.com และ www.tnnsnurse.org
๒. ส่งใบสมัครและหลักฐานประกอบการสมัครทางไปรษณีย์
คุณทัศนีย์ เดชวงศ์ยา หน่วยวิชาโรคไต ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร ๐๕๓-๙๔๖๔๕๒
๓. รับสมัครตั้งแต่ ๑ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕
๔. ติดตามวันประกาศสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ออนไลน์ ซึ่งจะชี้แจงในรายละเอียดทางเว็บไซต์

๕. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ทางเว็บไซต์ www.nephrocmu.com และ www.tnnsnurse.org

๖. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกรายงานตัวที่หน่วยวิชาโรคไต ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เวลา ๑๓.๐๐ น.วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

๗. ค่าลงทะเบียนเรียน ๕๕,๐๐๐ บาท (ชำระเมื่อผ่านการคัดเลือกเข้ารับการศึกษา)

๘. ผู้เข้ารับการอบรมต้องผ่านการอบรม ACLS ไม่เกิน ๒ ปี ถ้าเกิน ๒ ปีหรือไม่ได้รับการอบรม มีค่าลงทะเบียนอบรมเพิ่ม ๕,๐๐๐ บาท สำหรับผู้ผ่านการอบรม ACLS แล้วให้นำใบประกาศนียบัตรแนบมาในวันรายงานตัวด้วย

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
๘. ค่าธรรมเนียมใบสมัคร จำนวน ๑๐๐ บาท
๙. ประวัติการฉีดวัคซีนและผลภูมิคุ้มกัน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

คุณทัศนีย์ เดชวงศ์ยา

หน่วยวิชาโรคไต ภาควิชาอายุรศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร ๐๕๓-๙๔๖๔๕๒

E-mail : nephrocmu@gmail.com