



ประกาศ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าอบรมในหลักสูตรพนักงานช่วยเหลือผู้ป่วย (Training Program of Nurse Aide)
ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๓

.....

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช กำหนดเปิดรับสมัครผู้ที่สำเร็จการศึกษา
ชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๓) หรือเทียบเท่าเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรพนักงานช่วยเหลือผู้ป่วย ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๓
ระหว่างวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓

ลักษณะโครงการ

เป็นโครงการฝึกอบรมแบบไป-กลับ ณ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ แบ่งการอบรมเป็นภาคทฤษฎี
๒๒๕ ชั่วโมง ภาคปฏิบัติ ๔๗๐ ชั่วโมง และศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง ๑๔๕ ชั่วโมง รวมระยะเวลาการอบรมทั้งสิ้น
๘๔๐ ชั่วโมง (ประมาณ ๖ เดือน) รับสมัครผู้เข้าอบรมจำนวน ๖๐ คน โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้รับการอบรมได้
พัฒนาความรู้ ความสามารถในการเป็นพนักงานช่วยเหลือผู้ป่วยที่อยู่ในโรงพยาบาล/สถานบริการ/หรือในบ้านของผู้ป่วย
ได้ เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและญาติ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม

ผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. วุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๓) ตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง หรือ
เทียบเท่า
๒. เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย
๓. อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ ถึง ๓๕ ปี นับถึงวันที่สมัคร
๔. รูปร่างสมส่วน น้ำหนักไม่น้อยกว่า ๔๐ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๐ เซนติเมตร ขึ้นไป
๕. มีสุขภาพดี ทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และมีบุคลิกภาพที่เหมาะสม ไม่มีความพิการหรือไม่มี
ความผิดปกติด้านร่างกายและจิตใจ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการฝึกปฏิบัติงาน
๖. เป็นผู้สามารถเข้ารับการศึกษาค้นคว้าได้ตลอดหลักสูตร

การขอรับใบสมัครเข้าฝึกอบรม

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าอบรม สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.kcn.ac.th
คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ หรือขอรับใบสมัครได้ที่ ฝ่ายบริการทางการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

๑. ใบสมัครตามแบบของคณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ www.kcn.ac.th
 ๒. สำเนาประกาศนียบัตร หรือ ใบแสดงตามคุณวุฒิของผู้สมัคร
 ๓. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcripts) ตลอดหลักสูตรการศึกษาตามข้อ ๒
 ๔. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล หลักฐานการสมรสในกรณีที่มีการเปลี่ยนสถานภาพ
 ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 ๖. ใบรับรองแพทย์ (จากโรงพยาบาลของรัฐบาลหรือโรงพยาบาลเอกชนเท่านั้น)
 ๗. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ต้องเป็นรูปถ่ายครั้งเดียวกัน และถ่ายภายในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือนนับถึงวันรับสมัคร
- หมายเหตุ ให้เซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ

วิธีการสมัคร

๑. ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าอบรม สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.kcn.ac.th คณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
๒. ส่งใบสมัครไปยังคณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ พร้อมหลักฐานประกอบการรับสมัครโดยเขียนหน้าซองดังนี้

ฝ่ายบริการทางการศึกษา
 หลักสูตร การฝึกอบรมพนักงานช่วยเหลือผู้ป่วย
 คณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
 ๑๓๑/๕ ถนนขาว เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

วันที่สมัครถือเอาวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ หากมีกรณีนอกเหนือจากคุณสมบัติข้างต้นให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์และสถานที่สอบสัมภาษณ์

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และเว็บไซต์ www.kcn.ac.th

วิธีคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการอบรม

ตรวจสอบคุณสมบัติและสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ประกาศผลผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

คณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม ในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และเว็บไซต์ www.kcn.ac.th การตัดสินใจของคณะกรรมการถือเป็นที่สิ้นสุด

ระยะเวลาการอบรม ๘๔๐ ชั่วโมง (๖ เดือน) วันจันทร์ – วันศุกร์ แบ่งการอบรม เป็น ๒ ระยะดังนี้

ระยะที่ ๑ เรียนภาคทฤษฎี หน่วยการเรียนรู้ที่ ๑ – ๑๐ จำนวน ๒๒๕ ชั่วโมง และภาคทดลอง หน่วยการเรียนรู้ที่ ๑๑ จำนวน ๖๐ ชั่วโมง ระหว่างตั้งแต่วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ จัดที่ห้องบรรยาย และห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (LRC) คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ระยะที่ ๒ ฝึกภาคปฏิบัติ

หน่วยการเรียนรู้ที่ ๑๒ ฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล จำนวน ๓๐๐ ชั่วโมง ระหว่างวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ โดยฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วย ภายใต้การนิเทศของอาจารย์พยาบาล และ หรือพยาบาลวิชาชีพ ณ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล/มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

หน่วยการเรียนรู้ที่ ๑๓ ฝึกปฏิบัติงานช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุในชุมชน จำนวน ๙๘ ชั่วโมง ระหว่างวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ โดยฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วย ภายใต้การนิเทศของอาจารย์พยาบาล และ หรือพยาบาลวิชาชีพ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

ค่าลงทะเบียนเข้ารับการอบรม ๒๕,๐๐๐ บาท (ชำระเมื่อประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม)

ชำระค่าลงทะเบียนเข้ารับการอบรม ตั้งแต่วันที่ ๖-๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ ชื่อบัญชี “หลักสูตรการฝึกอบรมพนักงานช่วยเหลือผู้ป่วย (Training Program of Nurse Aide)” ธนาคารกรุงไทย สาขาอัครวรรณ มอลล์ สามเสน เลขที่บัญชี ๕๗๑-๐-๒๐๗๑๖-๐ พร้อมหลักฐานการชำระเงิน โดยส่งทาง โทรสาร ๐๒-๒๔๑๖๕๒๗ หรือไปรษณีย์ตามที่อยู่ดังนี้ ฝ่ายบริการทางการศึกษาหลักสูตร การฝึกอบรมพนักงานช่วยเหลือผู้ป่วย คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ๑๓๑/๕ ถนนนวมินทราธิราช เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

พิธีเปิดการอบรมและปฐมนิเทศ วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

ณ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

** กรณีมีผู้สมัครเข้ารับการอบรมน้อยกว่า ๓๐ คน คณะฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะเลื่อนหรืองดการฝึกอบรมโดยจะแจ้งให้ทราบทาง เว็บไซต์ของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ คุณปิยนุช เนียมอินทร์ โทร ๐๒-๒๔๑๖๕๒๐ ต่อ ๓๕๐๒ โทรสาร ๐๒-๒๔๑๖๕๒๗ ในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓


(รองศาสตราจารย์ ชุติตวา สุวิทย์)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



ขนาดรูป
๑ นิ้ว

ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพนักงานช่วยเหลือผู้ป่วย
คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๓

ข้อมูลผู้สมัคร

คำนำหน้า : นาย/นาง/นางสาว ชื่อ (ภาษาไทย) : นามสกุล

วัน/เดือน/ปีเกิด : อายุ ปี เดือน น้ำหนัก : (ก.ก.) ส่วนสูง : (ซ.ม.)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน : สัญชาติ : เชื้อชาติ :

ศาสนา : กรุ๊ปเลือด :

ข้อมูลที่ติดต่อได้สะดวก

เลขที่ : หมู่ที่ : ซอย : ถนน :

แขวง/ตำบล : เขต/อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :

โทรศัพท์บ้าน : โทรศัพท์มือถือ : E-mail :

ข้อมูลบิดามารดา

คำนำหน้า : นาย/นาง/นางสาว ชื่อบิดา : นามสกุล :

อาชีพ : สถานะภาพ : ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม โทรศัพท์มือถือ :

คำนำหน้า : นาย/นาง/นางสาว ชื่อมารดา : นามสกุล :

อาชีพ : สถานะภาพ : ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม โทรศัพท์มือถือ :

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน : บิดา มารดา อื่นๆ

คำนำหน้า : นาย/นาง/นางสาว ชื่อ : นามสกุล :

โทรศัพท์บ้าน : โทรศัพท์มือถือ : เกี่ยวข้องเป็น :

ประวัติการศึกษา

วุฒิ : ปี พ.ศ. ที่จบ : ชื่อสถานศึกษา :

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

วันที่สมัคร

หมายเหตุ ๑. กรุณาพิมพ์/เขียนใบสมัครให้ชัดเจน

๒. ส่งใบสมัครและหลักฐานการสมัครเข้าอบรมทางไปรษณีย์ (ตามประกาศ)

๓. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม คุณปิยนุช เนียมอินทร์ โทร ๐๒-๒๔๑๖๕๒๐ ต่อ ๓๕๐๒

โทรสาร ๐๒-๒๔๑๖๕๒๗ ในเวลาราชการ

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

๑. ใบสมัครตามแบบของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
 ๒. สำเนาประกาศนียบัตร หรือ ใบแสดงตามคุณวุฒิของผู้สมัคร
 ๓. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcripts) ตลอดหลักสูตรการศึกษาตามข้อ ๒
 ๔. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล หลักฐานการสมรสในกรณีที่มีการเปลี่ยนสถานภาพ
 ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 ๖. ใบรับรองแพทย์ (จากโรงพยาบาลของรัฐบาลหรือโรงพยาบาลเอกชนเท่านั้น)
 ๗. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ต้องเป็นรูปถ่ายครั้งเดียวกันและถ่ายภายในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือนนับถึงวันรับสมัคร
- หมายเหตุ ให้เซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับการพัฒนาเป็นพนักงานช่วยเหลือที่มีความชำนาญด้านการช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ จากสถาบันการศึกษาพยาบาลที่มีคุณภาพและมาตรฐาน เมื่อสำเร็จการฝึกอบรมแล้วจะได้รับประกาศนียบัตรพนักงานผู้ช่วยเหลือผู้ป่วยสามารถปฏิบัติงาน ในหน้าที่พนักงานผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย/ผู้สูงอายุ ทั้งในโรงพยาบาลและที่บ้าน หรือสถานประกอบการทั้งภาครัฐและเอกชน

ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ผู้สนใจสามารถเข้าไปดูรายละเอียด
และดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่

www.kcn.ac.th

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

โทรศัพท์ : ๐๒-๒๔๑-๖๕๒๐ ต่อ ๓๕๐๒

โทรสาร: ๐๒-๒๔๑-๖๕๒๗

แผนที่ “คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์” ๑๓๑/๕ ถนนขาว เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐



ประกาศการรับสมัครเข้าอบรม
หลักสูตรพนักงานช่วยเหลือผู้ป่วย
(Nurses Aide Training Program)
ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๓



คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

วัตถุประสงค์ ภายหลังจากอบรม ผู้ผ่านการอบรมจะมีความสามารถและคุณลักษณะ ดังต่อไปนี้

1. มีความรู้ความสามารถช่วยเหลือดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุด้านความต้องการขั้นพื้นฐานในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การป้องกัน และการฟื้นฟูสภาพ โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล
2. สามารถประเมิน บันทึกสัญญาณชีพ และรายงานอาการเปลี่ยนแปลงของผู้สูงอายุและประสานงานขอความช่วยเหลือกับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ได้
3. มีทักษะการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในภาวะฉุกเฉิน และช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้นได้ (Basic Life Support) ภายใต้อาการควบคุมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล
4. สามารถจัดเตรียม เก็บ อุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ ในการตรวจรักษาพยาบาลที่มียุงยักซับซ้อนได้อย่างถูกต้อง
5. มีทัศนคติและมนุษยสัมพันธ์ที่ดีในการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยตลอดจนปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้
6. มีความรับผิดชอบต่อนหน้าที่ เคารพสิทธิของผู้เจ็บป่วยและผู้สูงอายุ โดยคำนึงถึงวัฒนธรรมและความเชื่อของผู้สูงอายุและครอบครัว

คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม

- มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๓) หรือเทียบเท่าตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง
- เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย
- อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๓๕ ปี (นับถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓)
- รูปร่างสมส่วน น้ำหนักไม่น้อยกว่า ๔๐ กิโลกรัม
- ส่วนสูง ๑๕๐ เซนติเมตร ขึ้นไป

- มีสุขภาพดี ทั้งร่างกาย จิตใจ ไม่มีความผิดปกติ ด้านร่างกายและจิตใจ อันเป็นอุปสรรคต่อการอบรมและการฝึกปฏิบัติงาน
- เป็นผู้สามารถเข้ารับการอบรมต่อเนื่องได้ตลอดหลักสูตร

จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

รับจำนวน ๖๐ คน

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

๑. ใบสมัครตามแบบของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ www.kcn.ac.th
๒. สำเนาประกาศนียบัตร หรือ ใบแสดงตามคุณวุฒิของผู้สมัคร
๓. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcripts) ตลอดหลักสูตรการศึกษาตามข้อ ๒
๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้าน
๕. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล
- หลักฐานการสมรสในกรณีที่มีการเปลี่ยนสถานภาพ
๖. ใบรับรองแพทย์ (จากโรงพยาบาลของรัฐบาลหรือโรงพยาบาลเอกชนเท่านั้น)
๗. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ต้องเป็นรูปถ่ายครั้งเดียวกัน) และถ่ายภายในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือนนับถึงวันรับสมัคร

หมายเหตุ

ให้เซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ

๘. ส่งใบสมัครไปยังคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ พร้อมหลักฐานประกอบการรับสมัครโดยเขียนหน้าซองดังนี้

ฝ่ายบริการทางการศึกษา
หลักสูตรการฝึกอบรมพนักงานช่วยเหลือผู้ป่วย
คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
๑๓๑/๕ ถนนขาว เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

ค่าลงทะเบียน

๒๕,๐๐๐ บาท ตลอดหลักสูตร

ระยะเวลาของการฝึกอบรม

ระยะเวลา ๖ เดือน การฝึกอบรมเป็นแบบไป-กลับ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ถึง ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓

กำหนดวันรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์

วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๓ และสอบสัมภาษณ์ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และเว็บไซต์ www.kcn.ac.th

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ พร้อมชำระค่าธรรมเนียมการอบรม จำนวน ๒๕,๐๐๐ บาท ภายในวันที่ ๖-๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ (รายละเอียดตามประกาศ) เว็บไซต์ของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ www.kcn.ac.th