



วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการฝึกอบรม ปี 2560

หลักสูตร	วันที่อบรม	วันที่รับสมัคร	ค่าลงทะเบียน
1. การพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	1 มีนาคม 2560 – 31 มีนาคม 2560	บัดนี้เป็นต้นไป - 1 กุมภาพันธ์ 2560	18,000 บาท ❀
2. หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วย พยาบาล (PN) รุ่นที่ 2	เมษายน 2560 – เมษายน 2561	บัดนี้ – 10 กุมภาพันธ์ 2560	50,000 บาท ❀
3. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรค เบื้องต้น)	พฤษภาคม – สิงหาคม 2560	2 มีนาคม 2559 – 28 เมษายน 2560	35,000 บาท ❀
4. ประชุมฟื้นฟูวิชาการสำหรับ พยาบาลเวชปฏิบัติ	21 – 25 สิงหาคม 2560	บัดนี้เป็นต้นไป - 1 กรกฎาคม 2560	3,500 บาท ❀
5. หลักสูตรผู้จัดการผู้ดูแลผู้สูง อายุระยะยาว (Long term care manager)	1 - 31 กรกฎาคม 2560	บัดนี้เป็นต้นไป - 1 มิถุนายน 2560	12,000 บาท ❀

รายละเอียดเพิ่มเติม : กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ โทร. 043 711 411 ต่อ 130



**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการอบรม
วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม**

๑. ชื่อ-สกุล (นาย/ นางสาว/ นาง).....ชื่อเดิม.....
 เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....อาหาร ไทย อิสลาม มั่งสรีร์ติ
 เลขที่สมาชิกสภา.....เลขที่บัตรประชาชน
๒. สถานที่ปฏิบัติงาน.....สังกัดโรงพยาบาล.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....E-mail :
๓. กรุณาเลือกหลักสูตรที่ต้องการสมัคร

	หลักสูตร	ระยะเวลาอบรม	ระยะเวลารับสมัคร	ค่าลงทะเบียน	หมายเหตุ
<input type="checkbox"/>	1. การพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	1 มีนาคม 2560 – 31 มีนาคม 2560	บัดนี้เป็นต้นไป - 1 กุมภาพันธ์ 2560	18,000 บาท	
<input type="checkbox"/>	2. หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (รอบพิเศษ)	เมษายน 2560 – เมษายน 2561	บัดนี้เป็นต้นไป – 10 กุมภาพันธ์ 2560	50,000 บาท	
<input type="checkbox"/>	3. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขา เวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)	พฤษภาคม – สิงหาคม 2560	2 มีนาคม 2559 – 28 เมษายน 2560	35,000 บาท	
<input type="checkbox"/>	4. ประชุมฟื้นฟูวิชาการสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ	21 – 25 สิงหาคม 2560	บัดนี้เป็นต้นไป - 1 กรกฎาคม 2560	3,500 บาท	ลงทะเบียนผ่าน การโอนเท่านั้น
<input type="checkbox"/>	5. หลักสูตรผู้จัดการผู้ดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Long term care manager	1 - 31 กรกฎาคม 2560	บัดนี้เป็นต้นไป - 1 มิถุนายน 2560	12,000 บาท	

๔. มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมประชุม โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขา มหาสารคาม เลขที่ ๔๐๙-๐-๑๘๐๓๙-๒ ชื่อบัญชี “วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม (กองทุนวิจัย)”

- โดยการโอนเงินค่าลงทะเบียนจำนวน บาท (ค่าลงทะเบียนรวมอาหารว่าง อาหารกลางวัน และ เอกสารประกอบการประชุม)

* ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใด ๆ

๕. ขอให้ออกใบเสร็จในนาม ชื่อผู้เข้าประชุม.....
 อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร/ผู้ดำเนินการ)
 วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ท่านจะเป็นผู้เข้าร่วมประชุมโดยสมบูรณ์เมื่อ

- กรอกใบสมัครตัวบรรจง ชัดเจนและส่งอีเมล ใบสมัครพร้อมสำเนาหลักฐานการโอนเงินที่ e-mail : borikamwichakam@gmail.com เมื่อส่ง e-mail แล้ว กรุณาโทรกลับยืนยันว่า วิทยาลัยได้รับหลักฐานที่ส่งไปหรือไม่ / ได้รับครบหรือไม่ที่นายธাত্রี นามศรีอ่อน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๓ ๗๑๑ ๔๑๑ (ต่อ ๑๓๐) , ๐๘๘ ๓๕๙ ๗๘๘๓
- ท่านจะได้รับการตอบรับเข้าร่วมประชุม ทางอินเทอร์เน็ตตามลำดับการสมัครของผู้สมัครเข้าประชุม ซึ่งสามารถตรวจสอบลำดับที่และรายชื่อได้ที่ www.smnc.ac.th ภายหลังจากส่งหลักฐานการสมัครแล้ว ๑ สัปดาห์
- ขอสงวนสิทธิ์ปิดรับสมัครก่อนระยะเวลาที่กำหนดหากผู้ลงทะเบียนครบตามจำนวน โดยจะประกาศให้ทราบทางเว็บไซต์ www.smnc.ac.th
- ขอสงวนสิทธิ์ในการงดจัดการประชุม หากผู้ลงทะเบียนไม่ครบตามเป้าหมาย

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

- นายธাত্রี นามศรีอ่อน โทรศัพท์ ๐๘๘-๓๕๙-๗๘๘๓
- อาจารย์วรรวิษา สำราญเนตร โทรศัพท์ ๐๘๙-๘๖๒-๘๘๐๗