

รายละเอียดการอบรม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการระยะสั้น การพยาบาลศัลยกรรมมะเร็ง (หลักสูตร ๑๐ วัน)

๑. วัตถุประสงค์

พัฒนาความรู้และศักยภาพพยาบาลให้การดูแลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยศัลยกรรม ทราบถึงวิทยาการก้าวหน้าในการรักษาด้านศัลยกรรม สามารถวิเคราะห์วางแผนและให้การพยาบาลแบบองค์รวม สามารถนำความรู้ทางทฤษฎีและหลักฐานเชิงประจักษ์มาประยุกต์ใช้ในการพยาบาลด้านศัลยกรรมมะเร็งได้

๒. ระยะเวลาการศึกษาอบรม มีระยะเวลา ๑๐ วัน

ระหว่างวันที่ ๑๔-๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

๓. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๖๐ คน

๖. การรับสมัคร

๖.๑ ดาวน์โหลดเอกสารใบสมัครและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนได้ที่ www.nci.co.th

ตั้งแต่วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

๖.๒ ส่งใบสมัครคัดเลือก พร้อมหลักฐานการสมัคร มาที่ [E-Mail : nursetraining.nci@gmail.com](mailto:E-Mail:nursetraining.nci@gmail.com)

(เป็นเอกสารสแกนเท่านั้น)

** ประกาศรายชื่อผู้สิทธิ์เข้าอบรม วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ทาง www.nci.co.th

๗. สถานที่เรียนภาคทฤษฎี โรงแรมบางกอกมิดทาวน์ กรุงเทพมหานคร

๘. สถานที่เรียนภาคปฏิบัติ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

๙. คุณสมบัติของผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

๙.๑ ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือการพยาบาลผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งจากสภาการพยาบาล
ที่ไม่หมดอายุตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม

๙.๒ มีประสบการณ์ทำงานพยาบาลอย่างน้อย ๒ ปี หลังสำเร็จการศึกษา

๙.๓ ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลหรือในชุมชน ในงานการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง

๙.๔ มีหนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัด

๙.๕ มีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งกายและใจ ไม่เป็นโรคอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและฝึกปฏิบัติ

๑๐. เอกสารประกอบการสมัคร : ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครได้ที่ [E-Mail : nursetraining.nci@gmail.com](mailto:E-Mail:nursetraining.nci@gmail.com)

ขอให้เป็นเอกสารสแกนเท่านั้น ในกรณีส่ง E-Mail**

๑๐.๑ ใบสมัครอบรม (เขียนตัวบรรจง/พิมพ์)

๑๐.๒ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น ๑

(ยังไม่หมดอายุตลอดการศึกษาอบรม) จำนวน ๑ ชุด

๑๐.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด (ไม่อนุญาตให้ใช้บัตรประจำตัวข้าราชการ)

๑๐.๔ หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน (ตามแบบฟอร์ม)

๑๑. หลักการพิจารณาการเข้าศึกษาอบรม ดังนี้

- ๑๑.๑ มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน ตามที่ระบุไว้
- ๑๑.๒ มีหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา
- ๑๑.๓ คณะกรรมการการดำเนินการจัดหลักสูตร ขอสงวนสิทธิ์ในการรับสมัคร โดยการพิจารณาให้มี
การกระจายของหน่วยงาน และความจำเป็นของหน่วยงาน
- ๑๑.๔ การตัดสินใจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง
ถือเป็นที่สุด (จากการสอบสัมภาษณ์)

๑๒. มีค่าลงทะเบียน จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท : ทั้งนี้ค่าที่พัก ค่าเดินทางและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัดตามระเบียบราชการ

๑๑. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

- ๑๑.๑ นางสาวเปรมฤดี บุญภัทรานนท์ หัวหน้างานถ่ายทอดทางการพยาบาล
โทร. ๐๒-๒๐๒-๖๘๐๐ ต่อ ๒๖๒๕
- ๑๑.๒ นางสาวสุภาภรณ์ วงศ์อนันท์ ธุรการงานถ่ายทอดทางการพยาบาล
โทร. ๐๒-๒๐๒-๖๘๐๐ ต่อ ๒๖๐๕

๑๒. การจัดส่งเอกสารใบสมัคร : หลังจากส่งเอกสารแล้วขอให้ติดต่อกลับด้วยคะ
ผู้สมัครทุกคนจะต้องส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัครทุกรายการที่สมบูรณ์ ครบถ้วน
ส่ง E-Mail : nursetraining.nci@gmail.com หรือส่ง EMS /ลงทะเบียน มายัง สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ตามที่อยู่ดังนี้
หมายเหตุ : ขอให้นำเอกสารประกอบการรับสมัครฉบับจริงทุกฉบับมายื่นในวันลงทะเบียนอบรม

คุณสุภาภรณ์ วงศ์อนันท์
ภารกิจด้านการพยาบาล สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
เลขที่ ๒๖๘/๑ ถ.พระรามที่หก แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
(สมัครโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการระยะสั้น การพยาบาลศัลยกรรมมะเร็ง (หลักสูตร ๑๐ วัน)