



ประกาศคณะกรรมการการศึกษาระดับอุดมศึกษา  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี  
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าอบรม หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล  
ประจำปีการศึกษา 2566

ด้วย คณะกรรมการการศึกษาระดับอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี กำหนดเปิดรับสมัครบุคคลเข้า  
อบรม ระดับหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล ประจำปีการศึกษา 2566 ให้กับบุคลากรท้องถิ่น  
จังหวัดมุกดาหาร และจังหวัดใกล้เคียง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

**1. รายละเอียดหลักสูตร**

- 1.1 ภาษาไทย : หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล
- 1.2 ภาษาอังกฤษ : Certificate Program for Nurses' aides/Caregivers
- 1.3 ระยะเวลาเรียน เป็นหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น ใช้เวลาเรียน 4 เดือน
- 1.4 โครงสร้างหลักสูตร จำนวนหน่วยกิต ตลอดหลักสูตร 17 หน่วยกิต (510 ชั่วโมง)
  - 1.4.1 ทฤษฎี 10 หน่วยกิต (150 ชั่วโมง)
  - 1.4.2 ปฏิบัติ 6 หน่วยกิต (360 ชั่วโมง)
- 1.5 ค่าจัดการเรียนการสอนตลอดหลักสูตร 30,000 บาท

**2. คุณสมบัติ**

- 2.1 สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า จากหลักสูตรที่ได้รับการรับรองจาก  
กระทรวงศึกษาธิการ หรือที่คณะกรรมการหลักสูตรเห็นสมควร
- 2.2 มีอายุไม่ต่ำกว่า 18 ปี บริบูรณ์
- 2.3 มีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ และไม่มีความผิดปกติที่สำคัญ หรือเป็นอุปสรรคในระหว่าง  
การอบรม
- 2.4 ไม่เคยเป็นผู้ต้องโทษตามคำพิพากษาของศาลให้ต้องจำคุก

**3. กำหนดการรับสมัคร**

- 3.1 สมัครด้วยตนเองหรือสมัครออนไลน์ วันที่ 13 – 28 พฤศจิกายน 2566
- 3.2 ยืนยันสิทธิ์ ชำนาญเขียน วันที่ 29 – 30 พฤศจิกายน 2566
- 3.3 ปฐมนิเทศ เปิดการศึกษา วันที่ 1 ธันวาคม 2566

**4. หลักฐานในการสมัคร**

- 4.1 ใบสมัครเข้าอบรม หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ในกรณีสมัครออนไลน์ไม่  
จำเป็น)
- 4.2 รูปถ่ายไม่เกิน 6 เดือน 1 นิ้ว 1 รูป

- 4.3 สำเนาบัตรประชาชน
- 4.4 สำเนาวุฒิการศึกษา
- 4.5 สำเนาใบแสดงผลการเรียน
- 4.6 ใบรับรองแพทย์
- 4.7 หนังสือรับรองของสถานที่ทำงาน ในกรณีที่ทำงานในสถานบริการสุขภาพ

#### 5. สถานที่รับสมัคร

- 5.1 ศูนย์ประสานงานร่วมสถานีสร้างงานสร้างอาชีพมุกดาหาร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล  
ฉะเชิงเทรา หอประชุม 250 ปี จังหวัดมุกดาหาร
- 5.2 สมัครออนไลน์ <https://forms.gle/mUSct2yGpcAEhKDS8>  
หรือ สแกน QR code ด้านล่าง



#### 6. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

- 6.1 ศูนย์ประสานงานร่วมสถานี สร้างงานสร้างอาชีพมุกดาหาร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล  
ฉะเชิงเทรา หอประชุม 250 ปี จังหวัดมุกดาหาร โทร 081-783-6214
- 6.2 สำนักงานบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลฉะเชิงเทรา โทร 095-9195987
- 6.3 Line official ID: @249uhhkf



ประกาศ ณ วันที่ 13 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566



(รองศาสตราจารย์ ดร.พูลสุข หิงคานนท์)  
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์



ใบสมัครเข้าอบรม  
หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (NA)  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

รูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

1. ข้อมูลนักศึกษา

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....  
Name Mr./Mrs./Miss..... Surname.....  
เพศ  หญิง  ชาย วัน/เดือน/ปีพ.ศ. เกิด.....อายุ.....  
เลขที่บัตรประชาชน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
อำเภอที่ออกบัตร.....วันหมดอายุ.....  
จังหวัด .....สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่าร้าง  อื่นๆ  
พักอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....  
ซอย.....ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ติดต่อกได้.....  
สถานที่ทำงาน.....  
ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....

2. ข้อมูลประวัติการศึกษา

กำลังศึกษา/สำเร็จการศึกษาระดับ

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> มัธยมศึกษาตอนต้น                 | <input type="radio"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย          |
| <input type="radio"/> ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช./ปวส.) | <input type="radio"/> การศึกษานอกโรงเรียน (กศน.) |
| <input type="radio"/> ปริญญาตรี                        | <input type="radio"/> อื่นๆ.....                 |

ชื่อสถานศึกษา.....จังหวัด.....

เมื่อ พ.ศ..... เกรดเฉลี่ยสะสม.....

3. ท่านมีประสบการณ์การทำงาน ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับงานพยาบาล งานดูแลผู้ป่วย หรืองานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาล หรือคลินิกมาก่อนหรือไม่
- เคย ระบุ.....
- ไม่เคย
4. ในระหว่างอบรมท่าน ใครเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย
- บิดา มารดา       ตนเอง       หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน
5. ท่านมีปัญหาสุขภาพที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาหรือไม่
- มี ระบุ.....
- ไม่มี
6. ท่านเคยมีปัญหาความที่ต้องคำพิพากษาหรือไม่
- เคย ระบุ.....
- ไม่เคย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่เขียนขึ้นทั้งหมดนี้ และเอกสารที่นำมาแสดงถูกต้อง และเป็นความจริง หากทางคณะพยาบาลศาสตร์ ตรวจสอบในภายหลังว่าผู้สมัครปลอมเอกสารสิทธิ ปลอมเอกสารราชการ หรือวุฒิการศึกษา ข้าพเจ้ายินดีให้คณะพยาบาลศาสตร์จะเพิกถอนสิทธิ การเข้าศึกษา และดำเนินคดีตามกฎหมาย โดยไม่เรียกร้องใดๆ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

#### เอกสารประกอบการสมัคร

- 1.รูปถ่ายหน้าตรง ชัดสุภาพไม่เกิน 6 เดือน 1 นิ้ว 1 รูป (แปะที่ใบสมัคร1รูป)
- 2.สำเนาบัตรประชาชน พร้อมเซ็นสำเนา 1 ชุด
- 3.สำเนาวุฒิการศึกษา (กรณีกำลังศึกษา ใช้ใบรับรอง)
- 4.สำเนาใบแสดงผลการเรียน (กรณีกำลังศึกษา ใช้ผลการเรียนฉบับล่าสุด)
- 5.ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง (ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขาเวชกรรม ว่าเป็นผู้ที่มีความแข็งแรงไม่เป็นโรคหรือเป็นผู้มีความพิการ และไม่ติดสารเสพติดอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา)
- 6.หนังสือรับรองของสถานที่ทำงาน (ในกรณีที่ทำงานในสถานบริการสุขภาพ)