



รายละเอียดและขั้นตอนสมัครเข้าร่วมการอบรม  
โครงการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ “หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี”  
รุ่นที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗  
ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖  
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

ขั้นตอนการสมัคร

๑. เข้าไปกรอกใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ QR CODE
๒. ส่งใบสมัครที่ปริ้นจากระบบพร้อมสำเนาการโอนเงินจ่าหน้าซองถึง กลุ่มภารกิจด้านวิจัยและบริการวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี เลขที่ ๑๘/๖๔ ถนนเทศบาล ๔ ตำบลปากเพรียว อำเภอ จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐ หรือ ส่งมาที่ E - mail : nuttaporn@bcns.ac.th



ขอให้ผู้สมัครเข้าอบรมสแกน QR CODE เข้ากลุ่มเพื่อรับข้อมูลและรายละเอียดต่างๆ

๑. ผู้เข้าร่วมการอบรมโครงการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ “หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี” รุ่นที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗



หากมีข้อสงสัยสอบถามเพิ่มเติมที่

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี หมายเลข ๐ ๓๖๒๑ ๑๙๔๘ ต่อ ๑๗๘  
โทรสาร ๐ ๓๖๒๒ ๒๔๘๐ คุณณัฐพร สีตเชษฐ์



ใบสมัครเลขที่.....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

ใบสมัครอบรมโครงการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่  
“หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี” รุ่น ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗  
ระหว่างวันที่ ๑๓-๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖  
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

\*\*\*\*\*

ข้อมูลผู้สมัคร

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน(๑๓ หลัก)

ชื่อ(นาย/นางสาว/นาง).....นามสกุล.....

วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

ศาสนา.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ (บ้าน)..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

E-mail.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... โทรสาร.....

ตำแหน่งปัจจุบัน..... อายุราชการ.....ปี

ประวัติการศึกษา

วุฒิมัธยมศึกษา

ปริญญาตรี วุฒิมัธยมศึกษา.....สาขา.....

สถาบันที่จบ.....พ.ศ.....

ปริญญาโท วุฒิมัธยมศึกษา.....สาขา.....

สถาบันที่จบ.....พ.ศ.....

ปริญญาเอก วุฒิมัธยมศึกษา.....สาขา.....

สถาบันที่จบ.....พ.ศ.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ (๑๐ หลัก).....

วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หลักฐานการสมัครที่ต้องส่งมาด้วย

๑. หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาจากผู้บังคับบัญชา ๑ ฉบับ

ส่งเอกสารทางไปรษณีย์มาที่ / นำมาด้วยตนเอง ในวันเปิดอบรม วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

งานบริการวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี  
๑๘/๖๔ ถนนเทศบาล ๔ ตำบลปากเพรียว อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐  
วงเล็บมุมซองล่างขวา (สมัครอบรม)  
ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖