



ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Nursing Services Center, Faculty of Nursing Chiang Mai University.....
 ๑๑๐/๔๐๖ ถนนอินทวิโรด ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐
 โทรศัพท์ (๐๕๓) ๙๓๖๐๗๔, ๙๔๙๑๕๑, ๐๘๑-๙๙๒๕๘๒๘ โทรสาร (๐๕๓) ๒๑๒๖๒๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
 เลขที่รับ..... 3231
 วันที่..... 8 ก.ย. 66
 เวลา.....

ที่ อว ๘๓๙๓(๗.๑๘.๑)/๗๕๒

๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

เรียน อธิการบดี / คณบดี / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด / นายกเทศมนตรี / ผู้บัญชาการเรือนจำ / ผู้อำนวยการทัณฑสถาน และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับรายละเอียดการจัดอบรม ๖ หลักสูตร และ ๒ โครงการ

ด้วยศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะดำเนินการจัดอบรมเฉพาะทางและโครงการอบรมระยะสั้นดังต่อไปนี้

๑. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๒๖ ระหว่างวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗ (ปิดรับสมัครวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖)
๒. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย รุ่นที่ ๑๗ ระหว่างวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ - ๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ (ปิดรับสมัครวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖)
๓. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการบริหารการพยาบาล รุ่นที่ ๑๘ ระหว่างวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ - ๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ (ปิดรับสมัครวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖)
๔. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ ๒๐ ระหว่างวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ (ปิดรับสมัครวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖)
๕. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อ รุ่นที่ ๒๐ ระหว่างวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ - ๙ มิถุนายน ๒๕๖๗ (ปิดรับสมัครวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖) ขอสงวนสิทธิ์ปิดรับสมัครก่อนกำหนดหากมีผู้สมัครเต็มจำนวนรับ
๖. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๕ สิงหาคม - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ (ปิดรับสมัครวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗)
๗. โครงการอบรมระยะสั้น เรื่องการพัฒนาสมรรถนะด้านวิจัย สำหรับพยาบาลอาชีวอนามัย ระหว่างวันที่ ๑๓-๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมโมรา ทาแพ จังหวัดเชียงใหม่ CNEU ๑๖.๕ หน่วยคะแนน (ปิดรับสมัครวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖)
๘. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการระยะสั้น เรื่อง Quality Improvement, Evidence Based Practice and Research : Implications for clinical practice (Online) ระยะที่ ๑ : ระหว่างวันที่ ๔ - ๖ มกราคม ๒๕๖๗ ระยะที่ ๒ : ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ มกราคม ๒๕๖๗ อบรมรูปแบบ Online ผ่าน Zoom application CNEU ๓๒ หน่วยคะแนน (ปิดรับสมัครวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖)

ศูนย์บริการพยาบาลฯ พิจารณาแล้วเห็นว่าการอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน จึงขอความอนุเคราะห์ท่านพิจารณาส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม โดยข้าราชการ พนักงานองค์การรัฐวิสาหกิจสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ผู้สนใจสามารถกรอกรายละเอียดการสมัครทางออนไลน์ได้ที่ <https://cmu.to/nsc> หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมโทรศัพท์ หมายเลข (๐๕๓) ๙๓๖๐๗๔, ๙๔๙๑๕๑, ๐๘๑-๙๙๒๕๘๒๘ Email : nscmunews@gmail.com หรือ Line ID : NSCCMU

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในหน่วยงานเข้ารับการอบรม และขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวให้ทราบโดยทั่วกันด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เสีฉ
 ดร. ๙๙๖.๖๐
 - เลขาฯ กศน.
 - หน.โครงการฯ กศน.
 - หน.โครงการฯ กศน.
 - หน.โครงการฯ กศน.
 ศษ
 ศษ
 ศษ

ตราบ
 ขอแสดงความนับถือ
 ดำเนินการตามเสนอ
 (รองศาสตราจารย์ฉวีวรรณ ชงชัย)
 ผู้อำนวยการศูนย์บริการพยาบาล
 ทัศนแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)

การสมัครสอบ

รับสมัครทางลงทะเบียนด้วยตัวเองและทางระบบออนไลน์

****ตั้งแต่วันที่ 20 ถึงวันที่ 20 พฤษภาคม 2567****

ค่าสมัครสอบ คนละ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ผ่านบัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี “ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี 566-4-12445-8

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ในวันที่ 23 พฤษภาคม 2567
ทาง <https://cmu.to/nsc>

สอบสัมภาษณ์ วันที่ 27 พฤษภาคม 2567 (ทาง Zoom Meeting)
ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ในวันที่ 31 พฤษภาคม 2567
ทาง <https://cmu.to/nsc>

รายงานตัวทางโทรศัพท์ ระหว่างวันที่ 3 – 10 มิถุนายน 2567
ชำระค่าลงทะเบียน 55,000 บาท ระหว่างวันที่ 3 – 17 มิถุนายน 2567

การส่งเอกสารสมัคร

1. ใบสมัครลงทะเบียน ดาวน์โหลด <http://cmu.to/nsc>
2. Email : nsccmunews@gmail.com
3. Line ID : NSCCMU / เบอร์ 081-9925828
4. โทรศัพท์ : 053-212629
5. ไปรษณีย์ : ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เลขที่ 110/406 ถนนอินทวโรรส ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
6. กรอกใบสมัครออนไลน์ <http://cmu.to/nsc>



SCAN ME

website



SCAN ME

สมัครสมาชิก

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาใบอนุญาตนประกอบวิชาชีพการพยาบาล และผดุงครรภ์
2. หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
3. สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร จำนวน 500 บาท

ค่าลงทะเบียน

อัตราค่าลงทะเบียนการอบรม (รวมค่าใช้จ่ายในการศึกษา
ดูงานในหลักสูตร) คนละ 55,000.-บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาท
ถ้วน)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
อาคาร 4 ชั้น 3 เลขที่ 110/406 ถนนอินทวโรรส ตำบลสุเทพ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
โทรศัพท์: 053-936074, 053-949151, 081-9925828
โทรสาร: 053-212629 Email: nsccmunews@gmail.com

* ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์ ไม่คืน
เงินค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้ลงทะเบียนได้รับการคัดเลือกแต่ไม่
สามารถเข้ารับการอบรมได้
** ศูนย์บริการพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการเลื่อน/ ยกเลิกการ
อบรม หากมีผู้สมัครลงทะเบียนต่ำกว่า 30 คน



หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

รุ่นที่ 3

ระหว่างวันที่ 5 สิงหาคม - 24 พฤศจิกายน 2567
ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

จัดโดย

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ร่วมกับโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

หลักสูตรนี้ได้รับการรับรอง

หน่วยงานคณะกรรมการรับรอง (CNEU)

จากสภาการพยาบาล

การสมัครลงทะเบียน

รับสมัครทางลงทะเบียนด้วยตัวเองและทางระบบออนไลน์

****ตั้งแต่วันที่ไปจนถึงวันที่ 29 ธันวาคม 2566****

(ขอสงวนสิทธิ์ที่รับสมัครก่อนกำหนดหากมีผู้สมัครเต็มจำนวนรับ)

ชำระค่าสมัคร คนละ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ผ่านบัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์

สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ที่บัญชี

“ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี 566-4-12445-8

ประกาศณรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก วันที่ 5 มกราคม 2567 ทางเว็บไซต์ของ

ศูนย์บริการพยาบาลฯ <http://cmu.to/nsc>

รายงานตัวทางโทรศัพท์ เบอร์ 053-936074

ระหว่างวันที่ 5 – 12 มกราคม 2567 ในวันและเวลาราชการ หากไม่สามารถ

มารายงานตัวตามวัน เวลาดังกล่าว จะถือว่าท่านสละสิทธิ์

ชำระค่าลงทะเบียน ระหว่างวันที่ 5 – 19 มกราคม 2567

จำนวน 55,000.- บาท ผ่านบัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์

สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ที่บัญชี

“ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี 566-4-12445-8

การส่งเอกสารสมัคร

1. ใบสมัครลงทะเบียน ดาวน์โหลด <http://cmu.to/nsc>
2. E-mail : nsc@cmu.ac.th
3. Line ID : NSCCMU / เบอร์ 081-9925828
4. โทรสาร: 053-212629
5. ไปรษณีย์: ศูนย์บริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เลขที่ 110/406 ถนนอินทวิโรรส
ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
6. กรอกใบสมัครออนไลน์ <http://cmu.to/nsc>

website

สมัครสมาชิก



SCAN ME



SCAN ME

ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าอบรมทุกคนต้องนำประวัติการรับวัคซีนหรือผลการตรวจ Antibody ต่อเชื้อ ดังต่อไปนี้มาแสดงในวันเปิดอบรม

- ไขหวัดใหญ่ ,บาดทะยัก คอตีบ ไอกรณ ,หัด คางทูม หัดเยอรมัน
- โรคสุกใส ,ไวรัสตับอักเสบ บี ,ไวรัสตับอักเสบ ซี และผลการอ่านภาพเอกซเรย์ทรวงอก ไม่เกิน 1 ปี

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์
 2. สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร
 3. หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากต้นสังกัด
- ** ผู้สมัครสามารถแนบคุณสมบัติอื่นๆ นอกเหนือจากที่ระบุในใบสมัครเพื่อใช้ประกอบการรับสมัครได้**

ค่าลงทะเบียน

อัตราค่าลงทะเบียนการอบรม (รวมค่าใช้จ่ายในการศึกษาดูงานในหลักสูตร) คนละ 55,000.-บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ศูนย์บริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
อาคาร 4 ชั้น 3 เลขที่ 110/406 ถนนอินทวิโรรส ตำบลสุเทพ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
โทรศัพท์: 053-936074, 053-949151, 081-9925828
โทรสาร: 053-212629 Email: nsc@cmu.ac.th

*** ศูนย์บริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้ลงทะเบียนไม่ได้รับการคัดเลือกแต่ไม่ สามารถเข้ารับการอบรมได้**

**** ศูนย์บริการพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการเลื่อน/ ยกเลิกการอบรม หากมีผู้สมัครลงทะเบียนต่ำกว่า 30 คน**



การอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
และการควบคุมการติดเชื้อ รุ่นที่ 20

ระหว่างวันที่ 19 กุมภาพันธ์ – 9 มิถุนายน 2567
ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

จัดโดย

ศูนย์บริการพยาบาล

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หลักสูตรนี้ได้รับการรับรอง
หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU)
จากสภาการพยาบาล

การสมัครสอบ

รับสมัครทางลงทะเบียนด้วยตัวเองและทางระบบออนไลน์

****ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 29 กันยายน 2566****

ค่าสมัครสอบ คนละ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ผ่านบัญชีของมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี "ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่" เลขที่บัญชี 566-4-12445-8
ประกาศรายชื่อผู้สมัครสอบ วันที่ 2 ตุลาคม 2566
ทาง <http://cmu.to/nsc>

สอบสัมภาษณ์ วันที่ 10 ตุลาคม 2566 เวลา 08:30 น. เป็นต้นไป

ผ่าน Application Zoom

ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือก วันที่ 16 ตุลาคม 2566

รายงานตัว ทางโทรศัพท์ เบอร์ 053-936074 ระหว่างวันที่ 16-25 ตุลาคม

2566 ในวันและเวลาราชการ หากไม่สามารถมารายงานตัวตามวัน เวลา

ดังกล่าว จะถือว่าท่านสละสิทธิ์ และจะเรียกลำดับสำรองแทนต่อไป

ชำระค่าลงทะเบียน 55,000 บาท ระหว่างวันที่ 16-31 ตุลาคม 2566

การส่งเอกสารการสมัคร

1. ใบสมัครลงทะเบียนดาวน์โหลด <http://cmu.to/nsc>
2. Email : nsc@cmuunews@gmail.com
3. Line ID : NSCCMU / เบอร์ 081-9925828
4. โทรศัพท์ : 053-212629
5. ไปรษณีย์ : ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เลขที่ 110/406 ถนนอินทวโรรส ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
6. กรอกใบสมัครออนไลน์ที่ <http://cmu.to/nsc>



SCAN ME



SCAN ME

Website

สมัครสมาชิก

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาใบอนุญาตนประกอบวิชาชีพการพยาบาล และผดุงครรภ์
2. หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากต้นสังกัด
3. สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร

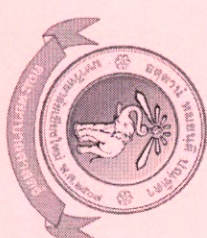
ค่าลงทะเบียน

อัตราค่าลงทะเบียนการอบรม **คนละ 55,000 บาท** (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยไม่รวมค่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าหนังสือและตำราที่ต้องใช้เพื่อการศึกษา ค่าศึกษาคูงาน และค่าใช้จ่ายในการฝึกภาคปฏิบัติ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
อาคาร 4 ชั้น 3 เลขที่ 110/406 ถนนอินทวโรรส ตำบลสุเทพ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
โทรศัพท์: 053-936074, 053-949151, 081-9925828
โทรสาร: 053-212629 Email: nsc@cmuunews@gmail.com

* ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้ลงทะเบียนได้รับการคัดเลือกแต่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้
** ศูนย์บริการพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการเลื่อน/ ยกเลิกการอบรม หากมีผู้สมัครลงทะเบียนต่ำกว่า 30 คน



ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หลักสูตรอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป
(การรักษาระยะเบื้องต้น) รุ่นที่ 26

ระหว่างวันที่ 6 พฤศจิกายน 2566 - 10 มีนาคม 2567
ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หลักสูตรนี้ได้รับการรับรอง
หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU)
จากสภาการพยาบาล

การสมัครลงทะเบียน

รับสมัครทางลงทะเบียนด้วยตัวเองและทางระบบออนไลน์

****สมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที 13 ธันวาคม 2566****

ชำระค่าสมัครสอบ คนละ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ผ่านบัญชีออมทรัพย์

ชื่อบัญชี “ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่”

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 566-4-12445-8

ประกาศรายชื่อสอบคัดเลือก วันที่ 14 ธันวาคม 2566

ทางเว็บไซต์ของศูนย์บริการพยาบาลฯ <http://cmu.to/nsc>

สอบสัมภาษณ์ออนไลน์ ผ่าน Zoom Application 18 ธันวาคม 2566

ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก วันที่ 19 ธันวาคม 2566

ทางเว็บไซต์ของศูนย์บริการพยาบาลฯ <http://cmu.to/nsc>

รายงานตัว ทางโทรศัพท์ เบอร์ 053-936074 ระหว่างวันที่ 19-29

ธันวาคม 2566 ในวันและเวลาราชการ หากไม่สามารถมารายงานตัว

ตามวัน เวลาดังกล่าว จะถือว่าท่านสละสิทธิ์

ชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 55,000.- บาท

ระหว่างวันที่ 19 ธันวาคม 2566 – 6 มกราคม 2567

ผ่านบัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์สาขาคณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ชื่อบัญชี “ศูนย์บริการพยาบาล

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี 566-4-12445-8

****การโอนเงินเข้าธนาคารโอนเงินชื่อบัญชีผ่านการคัดเลือกทาง**

โทรสารหรือทาง E-mail ภายในวันเวลาที่กำหนดเพื่อยืนยันการเข้า

อบรม

การส่งเอกสารการสมัคร

1. ใบสมัครลงทะเบียน ดาวน์โหลด <http://cmu.to/nsc>

2. E-mail : nsc@cmunews@gmail.com

3. Line ID : NSCCMU / เบอร์ 081-9925828

4. โทรสาร: 053-212629

5. ไปรษณีย์: ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เลขที่ 110/406 ถนนอินทวิโรด

ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

6. กรอกใบสมัครออนไลน์ <http://cmu.to/nsc>

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์
2. หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากต้นสังกัด
3. สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร 500 บาท

**** ผู้สมัครสามารถแนบคุณสมบัติอื่นๆ นอกเหนือจากที่ระบุไว้ในใบสมัครเพื่อใช้ประกอบการรับสมัครได้**

ค่าลงทะเบียน

อัตราค่าลงทะเบียนการอบรม (รวมค่าใช้จ่ายในการศึกษาดูงานในหลักสูตร) คนละ 55,000.-บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อาคาร 4 ชั้น 3 เลขที่ 110/406 ถนนอินทวิโรด ตำบลสุเทพ

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

โทรศัพท์: 053-936074, 053-949151, 081-9925828

โทรสาร: 053-212629 Email: nsc@cmunews@gmail.com

*** ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้ลงทะเบียนได้รับการคัดเลือกแต่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้**

**** ศูนย์บริการพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการเลื่อน/ ยกเลิกการอบรม หากมีผู้สมัครลงทะเบียนต่ำกว่า 30 คน**

website

สมัครสมาชิก



SCAN ME



SCAN ME



การอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย

รุ่นที่ 17

ระหว่างวันที่ 5 กุมภาพันธ์ – 2 มิถุนายน 2567
ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

จัดโดย

ศูนย์บริการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ร่วมกับ

สาขาวิชาการพยาบาลอาชีวอนามัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หลักสูตรนี้ได้รับการรับรอง

หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU)

จากสภาการพยาบาล

การสมัครสอบ

รับสมัครทางลงทะเบียนด้วยตัวเองและทางระบบออนไลน์

****ตั้งแต่วันที่ 15 ธันวาคม 2566****

ชำระค่าสมัครสอบ คนละ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ผ่านบัญชีออมทรัพย์

ชื่อบัญชี “ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่”

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 566-4-12445-8

สมัครออนไลน์ ได้ที่ <http://cmu.to/gsc>

ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <http://cmu.to/gsc>

website

สมัครสมาชิก



และส่งหลักฐานการสมัคร ผ่านช่องทางต่างๆ ดังนี้

- Email : nsccmnews@gmail.com

- Line ID : NSCCMU / เบอร์ 081-9925828

- โทรศัพท์ : 053-212629

- ไปรษณีย์ : ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เลขที่ 110/406 ถนนอินทวิโรด ตำบลสุเทพ

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์
2. หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
3. สำเนาหลักฐานการเงินค่าสมัคร

ค่าลงทะเบียน

อัตราค่าลงทะเบียนการอบรม คนละ 65,000 บาท (หกหมื่นห้าพัน บาทถ้วน) โดยไม่รวมค่าที่พัก ค่าอาหาร และค่าใช้จ่ายในการฝึกภาคปฏิบัติ

ผู้ผ่านการอบรมจะได้รับ

1. หน่วยงานนการศึกษาต่อเนื่องสาขาการพยาบาลศาสตร์ (CNEU) จำนวน 50 หน่วยกิต
2. ประกาศนียบัตรหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ช่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)
3. บัตรแสดงการผ่านการอบรมหลักสูตรการช่วยชีวิตขั้นสูง (ACLS provider) จากคณะกรรมการมาตรฐานการช่วยชีวิต สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย
4. ประสบการณ์การจัดการฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ การสืบค้นข้อมูลสุขภาพจากฐานข้อมูล (Electronic Data Base) การเป็นผู้ดำเนินการที่ Journal club
5. หนังสือคู่มือการช่วยชีวิตขั้นสูง
6. หนังสือประกอบการอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ช่วยวิกฤต
7. รับประทานอาหารจากผู้ทรงคุณวุฒิ (Meet the Expert)

* ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้ลงทะเบียนไม่ได้รับการคัดเลือกแต่ไม่สามารถชำระค่าธรรมเนียมได้

** ศูนย์บริการพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการเลื่อน/ ยกเลิกการอบรม หากมีผู้สมัครลงทะเบียนต่ำกว่า 30 คน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อาคาร 4 ชั้น 3 เลขที่ 110/406 ถนนอินทวิโรด ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

โทรศัพท์: 053-936074, 053-949151, 081-9925828

โทรศัพท์: 053-212629 Email: nsccmnews@gmail.com



หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลผู้ช่วยวิกฤต
(ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 20

ระหว่างวันที่ 12 กุมภาพันธ์ – 23 มิถุนายน 2567
ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

จัดโดย

ศูนย์บริการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หลักสูตรนี้ได้รับการรับรอง
คณะกรรมการต่อเนื่อง (CNEU)
จากสภาการพยาบาล

การสมัครลงทะเบียน

รับสมัครลงทะเบียนด้วยตัวเองและระบบออนไลน์

****ตั้งแต่วันที่จนถึงวันที่ 22 ธันวาคม 2566****

การส่งเอกสารสมัคร

1. สมัครออนไลน์ได้ที่ <https://cmu.to/nsc>
2. Email : nsc@cmunews@gmail.com
3. Line ID : NSCCMU / เบอร์ 081-9925828
4. โทรศัพท์ : 053-212629
5. ไปรษณีย์ : ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เลขที่ 110/406 ถนนอินทวโรรส ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200



website



สมัครสมาชิก

เอกสารประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครลงทะเบียน 1 ฉบับ
2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ 1 ฉบับ
3. สำเนาใบโอนเงินชำระค่าลงทะเบียน 1 ฉบับ

ค่าลงทะเบียน

- การอบรมมี 2 ระยะอัตราค่าลงทะเบียนการอบรม คนละ 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)

โปรดส่งเอกสารประกอบการสมัครพร้อมกับชำระค่าลงทะเบียนตามวันเวลาที่กำหนดชำระค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีออมทรัพย์

- ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ซื่อบัญชี “ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี 566-4-12445-8

สิ่งที่ท่านจะได้รับก่อนการประชุม

ก่อนการประชุมวิชาการออนไลน์ ศูนย์บริการพยาบาล จะนำส่งใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนในท่านทางบริการจัดส่งไปรษณีย์ไทย การรวมการออกที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์ที่ชัดเจน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
อาคาร 4 ชั้น 3 เลขที่ 110/406 ถนนอินทวโรรส ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
โทรศัพท์: 053-936074, 053-949151, 081-9925828
โทรศัพท์: 053-212629 Email: nsc@cmunews@gmail.com

* ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

** ศูนย์บริการพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการเลื่อน/ ยกเลิกการอบรม หากมีผู้สมัครลงทะเบียนต่ำกว่า 50 คน



ศูนย์บริการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการระยะสั้น

เรื่อง Quality Improvement, Evidence Based Practice and Research : Implications for clinical practice

ระยะที่ 1 : ระหว่างวันที่ 4 – 6 มกราคม 2567

ระยะที่ 2 : ระหว่างวันที่ 19 – 20 มกราคม 2567

อบรมทาง Online ผ่าน Application Zoom

หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU)

32 หน่วยคะแนน

จากสภาการพยาบาล



การสมัครลงทะเบียน

รับสมัครทางทะเบียนด้วยตัวเองและระบบออนไลน์

****ตั้งแต่วันที่จนถึงวันที่ 1 ธันวาคม 2566****

การส่งเอกสารสมัคร

1. สมัครออนไลน์ที่ <https://cmu.tn/hsc>
2. Email : nsccmunews@gmail.com
3. Line ID : NSCCMU / เบอร์ 081-9925828
4. โทรศัพท์ : 053-212629
5. ไปรษณีย์ : ศูนย์บริการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เลขที่ 110/406 ถนนอินทวโรรส ตำบลสุเทพ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200



SCAN ME

website



SCAN ME

สมัครสมาชิก

เอกสารประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครลงทะเบียน 1 ฉบับ
2. สำเนาใบอนุญาตนประกอบวิชาชีพ 1 ฉบับ
3. สำเนาใบโอนเงินชำระค่าลงทะเบียน 1 ฉบับ

ค่าลงทะเบียน

- อัตราค่าลงทะเบียนการอบรม **คนละ 5,000 บาท**
(ห้าพันบาทถ้วน)

โปรดส่งเอกสารประกอบการสมัครพร้อมกับชำระ
ค่าลงทะเบียนตามวันเวลาที่กำหนดชำระค่าลงทะเบียน
ผ่านบัญชีออมทรัพย์

- ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ซึ่บัญชี “ศูนย์บริการพยาบาล
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี 566-4-12445-8

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อาคาร 4 ชั้น 3 เลขที่ 110/406 ถนนอินทวโรรส
ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

โทรศัพท์: 053-936074, 053-949151, 081-9925828

โทรศัพท์: 053-212629 Email: nsccmunews@gmail.com

* ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์
ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้า
รับการอบรมได้

** ศูนย์บริการพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการเลื่อน/ ยกเลิก
การอบรม หากมีผู้สมัครลงทะเบียนต่ำกว่า 50 คน



ศูนย์บริการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โครงการอบรมระยะสั้น

เรื่อง การพัฒนาสมรรถนะด้านวิจัย

สำหรับพยาบาลอาชีวอนามัย

ระหว่างวันที่ 13 - 15 ธันวาคม 2566

ณ โรงแรมอโมรา ท่าแพพ จ.เชียงใหม่

หลักสูตรนี้ได้รับทุนช่วยเหลือแผนการศึกษา
ต่อเนื่อง (CNEU) 16.5 หน่วยงานแผน

จากสภาการพยาบาล