



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
เลขรับ ๑๑๗
วันที่ ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๒

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๕๓๒/ว. ๑๕๓๓

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ
๖๘๑ ถนนรามอินทรา แขวงคันนายาว
เขตคันนายาว กรุงเทพฯ ๑๐๒๓๐

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลการบริบาลผู้ป่วย
และการปลูกถ่ายอวัยวะ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข/คณบดีคณะแพทยศาสตร์/
คณะพยาบาลศาสตร์/ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง/ศูนย์รับบริบาล
อวัยวะสภากาชาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ เรื่อง การรับสมัครเข้าอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลการบริบาลผู้ป่วยและการปลูกถ่าย
อวัยวะ รุ่นที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด
๒. แผ่นพับประชาสัมพันธ์หลักสูตร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ ร่วมกับฝ่ายปฏิบัติการศูนย์รับบริบาล
อวัยวะสภากาชาดไทย และกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลอุดรธานี และสมาคมศิษย์เก่าพยาบาล
และผดุงครรภ์ นพรัตน์วชิระ จะดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล
การบริบาลผู้ป่วยและการปลูกถ่ายอวัยวะ ระหว่างวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ อาคารเรียน ๒ ชั้น ๖ ห้อง ๖๐๓ - ๖๐๔ โดยมีวัตถุประสงค์
เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีสมรรถนะในการพยาบาลด้านการบริบาลผู้ป่วยและการปลูกถ่ายอวัยวะได้อย่าง
มีประสิทธิภาพภายใต้หลักกฎหมาย จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

ในการนี้ วิทยาลัยจึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้ารับการอบรม โดยผู้เข้าอบรม
เข้าร่วมอบรมโดยไม่ถือเป็นวันลาและให้เบิกค่าใช้จ่ายต่างๆจากต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วย
ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ทั้งนี้ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา และสามารถสมัครเข้าอบรมได้ที่เว็บไซต์
www.bcnnv.ac.th อัตราค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) สำหรับหน่วยงาน
ของรัฐจะได้รับการลดหย่อนค่าลงทะเบียน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ซึ่งจะได้หน่วยคะแนน
การศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) จำนวน ๕๐ หน่วยคะแนน โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์หลักสูตรดังกล่าว ให้บุคลากรใน
หน่วยงานของท่านทราบ จะเป็นพระคุณ

นพ.กฤษ ๑๐๑ + นพ.กฤษ (๒)

ขอแสดงความนับถือ

(นางจรรยา จำนวนศักดิ์)

(นางสาวสุทธิจารีรัตน์ จันทร์ดี)

ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๕
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
กลุ่มงานวิชาการ ๑๑ ม.ค. ๒๕๖๒
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๒, ๒๓๔๑

โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๖๕๑๗



ประกาศ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ
เรื่อง การรับสมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ รุ่นที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ ร่วมกับ ฝ่ายปฏิบัติการศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลอุดรธานี และสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลและผดุงครรภ์ นพรัตน์วชิระ กำหนดรับสมัครพยาบาลวิชาชีพ เข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ รุ่นที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตั้งแต่วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม

๑. คุณสมบัติทั่วไป ผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมจะต้องมีคุณสมบัติทั่วไป ดังต่อไปนี้

- ๑.๑ มีสัญชาติไทย
- ๑.๒ ไม่เคยเป็นผู้ถูกลงโทษให้ออก ปล่อยออก หรือไล่ออกจากหน่วยงานทั้งของรัฐและเอกชน
- ๑.๓ ไม่เป็นโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ๑.๔ เป็นผู้มีความประพฤติดี ประพฤติการทำงานดี และมีความรับผิดชอบ

๒. คุณสมบัติเฉพาะ

- ๒.๑ เป็นพยาบาลวิชาชีพมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ที่ไม่หมดอายุ
- ๒.๒ เคยเข้ารับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการพัฒนาทักษะการประสานงานการบริจาคอวัยวะไม่ต่ำกว่า ๓ วัน
- ๒.๓ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลมาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี/เคยมีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต
- ๒.๔ ต้องได้รับการอนุมัติให้ลาอบรมได้ตลอดหลักสูตรจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน
- ๒.๕ สุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการอบรม และไม่ควรรอระหว่างตั้งครรภ์
- ๒.๖ สามารถอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติได้ตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด

การขอรับใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าอบรม

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการอบรม สามารถสมัครผ่านระบบอินเทอร์เน็ตได้ทางเว็บไซต์ www.bcnrv.ac.th ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒

หลักฐาน...

- ๒ -

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

๑. ใบสมัครที่พิมพ์จากระบบ PIMTIS
 ๒. สำเนาประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรตามคุณวุฒิของผู้สมัคร (ใบรับรองคุณวุฒิไม่สามารถใช้แทนได้)
 ๓. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้น ๓ จากสภาการพยาบาลที่ไม่หมดอายุ (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)
 ๔. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล หลักฐานการสมรส (ถ้ามี)
 ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 ๖. หนังสืออนุมัติให้ลาอบรมจากผู้บังคับบัญชา
 ๗. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน
- * ลงชื่อรับรองสำเนาในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ *

วิธีการสมัคร

กรอกใบสมัครผ่านระบบ PIMTIS ทางเว็บไซต์ของวิทยาลัย www.bcnv.ac.th ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๓๘ มกราคม ๒๕๖๒

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม รุ่นที่ ๒

วิทยาลัยจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒ ทาง เว็บไซต์ของวิทยาลัย www.bcnv.ac.th

ชำระค่าลงทะเบียนการอบรม

ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มกราคม ถึงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ผ่านธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลและผดุงครรภ์ นพรัตน์วัชร เลขที่บัญชี ๐๗๔-๐-๑๐๖๒๔-๔

อัตราค่าลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมตลอดหลักสูตร จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) สำหรับหน่วยงานของรัฐที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขจะได้รับการลดหย่อนค่าลงทะเบียน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม (ในเวลาราชการ)**รายละเอียดหลักสูตรการอบรม**

- | | | |
|----------------------|--------------|---------------------------|
| ๑. ดร.พีระนันท์ | จีระยิ่งมงคล | โทร. ๐-๒๕๔๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๑ |
| ๒. อาจารย์สิริลักษณ์ | ศรีเสวต | โทร. ๐-๒๕๔๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๒ |
| ๓. อาจารย์สุทธาทิพย์ | ทุมมี | โทร. ๐-๒๕๔๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๐ |

การสมัครเข้าอบรมในระบบ PIMTIS

- | | | |
|-----------|------|---------------------------|
| คุณนพวรรณ | อาษา | โทร. ๐-๒๕๔๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๔ |
|-----------|------|---------------------------|

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

๒๖

(นางพเยาว์ พงษ์ศักดิ์ชาติ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วัชร

วิธีการสมัครและจัดส่งเอกสาร

- ๑. กรอกใบสมัครผ่านระบบ PIMTS ทางเว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ www.bccmv.ac.th ตั้งแต่วันที่ ๓-๓๑ มกราคม ๒๕๖๒
- ๒. ดาวน์โหลดแบบแสดงความรู้งานจ้างเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางฯ และหนังสืออนุมัติให้ลาอบรมราชการเว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ และกรอกข้อมูลให้เรียบร้อย
- ๓. พิมพ์ใบสมัครและเอกสารตามข้อ ๑. และ ๒. พร้อมแนบหลักฐานประกอบการสมัครส่งมาที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช ๖๑๒๑ ถนนรามอินทรา แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐ ภายในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๒ โดยยึดวันที่ตามตราประทับไปรษณีย์เป็นหลัก งดส่งแบบของ "สมัครอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางฯ"

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

วิทยาลัยฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม ในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๒ ทางเว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ

อัตราค่าลงทะเบียน

อัตราค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) สำหรับหน่วยงานของรัฐผู้สังกัดกระทรวงสาธารณสุขจะได้รับบริการลดหย่อนค่าลงทะเบียน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

*** ขอสงวนสิทธิ์ในเงินค่าลงทะเบียนไม่ฝากกรณี ***

การชำระเงินค่าลงทะเบียนการอบรม

- ๑. ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมชำระค่าลงทะเบียนโดยโอนเงินผ่านธนาคารกรุงศรีอยุธยาหัวกระบี่ หรือทางแอปพลิเคชัน Mobile Banking ซึ่งบัญชี อนุมัติเพียงอย่างเดียวสามารถสมัคร ณ วันที่ ๖-๑๗-๒๕๖๒-๐-๑๐๖๒๕-๕ ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มกราคม ถึงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
- ๒. ส่งหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียนมาที่
 - (๑) อีเมล nurse-case-d@bccmv.ac.th หรือ
 - (๒) โฉน (สแกน QR Code ทางด้านขวา)



ติดต่อขอพัก

สำรองที่พักด้วยตนเองได้ที่

- ๑. โกรว์ เเรลตีตเบท์ โทรที่ ๐๒-๕๕๐-๕๕๗๘-๔
- ๒. อีวีวาระณ อพาร์ทเมนท์ โทรที่ ๐๒-๕๑๓-๕๒๘๘-๙๐
- ๓. เมสทีมานาเกนส์ รามอินทรา ๘๘ โทรที่ ๐๒-๕๑๘-๐๘๗๕

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม (ในวันและเวลาราชการ)

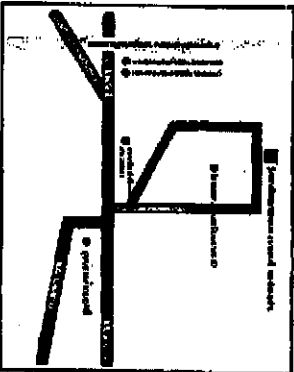
รายละเอียดหลักสูตรการอบรม

- ๑. ศร.พีระบุษย์ จุระสิงหนตล โทรที่ ๐๒-๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๑
- ๒. อาจารย์สิริลักษณ์ ศรีเศวต โทรที่ ๐๒-๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๒
- ๓. อาจารย์สุพธพิชญ์ พุ่มมี โทรที่ ๐๒-๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๐
- ๔. คุณจริยา แซ่ทลิ้ม โทรที่ ๐๒-๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๔

การสมัครเข้าอบรมในระบบ PIMTS

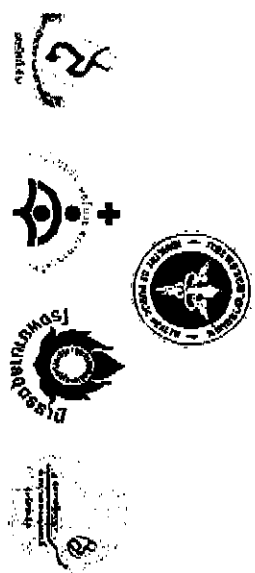
คุณนพวรรณ อษา โทรที่ ๐๒-๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๔

ที่ตั้งวิทยาลัยฯ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช

๖๑๒ ถนนรามอินทรา แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐
โทรที่ ๐๒-๕๕๐-๖๕๐๐ โทรสาร ๐๒-๕๕๐-๖๕๑๓
www.bccmv.ac.th, www.facebook.com/bccmv
info@bccmv.ac.th



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช ร่วมกับ

ฝ่ายปฏิบัติการ ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย
กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสุพรรณบุรี
สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลและผุ้ดูแลคนพิการ นครศรีธรรมราช

ขอเชิญเข้าร่วมการฝึกอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลการบริจจาคอวัยวะ
และการปลูกถ่ายอวัยวะ รุ่นที่ ๒

หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU)

จำนวน ๕๐ หน่วย

เปิดการอบรมวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒
ณ ห้อง ๖๐๓-๖๐๔ (อาคารเรียน ๒ ชั้น ๖)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและทางการแพทย์ที่ทันสมัย...
ทันสมัย ส่งเสริมให้การรักษาผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะอวัยวะสำคัญล้มเหลว...

ในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์...
บูรณาการระบบบริการทางการแพทย์และการปลูกถ่ายอวัยวะ และ...

ดังนั้น เพื่อเป็นการพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้สามารถปฏิบัติงาน...
ในการรักษาอวัยวะและ การปลูกถ่ายอวัยวะได้อย่างมีประสิทธิภาพ...

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีสมรรถนะในการพยาบาลด้านการ...
การรับศัลยกรรมและการปลูกถ่ายอวัยวะ โดยสามารถประเมิน...

โครงสร้างหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิต ๑๖ หน่วยกิต

Table with 3 columns: ภาคทฤษฎี (10), ภาคปฏิบัติ (๑), ภาคปฏิบัติ (๕) and 3 rows: จำนวนหน่วยกิต, จำนวนชั่วโมง, ภาคทฤษฎี, ภาคปฏิบัติ, ภาคปฏิบัติ

ภาคทฤษฎี

เรียนที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช

๑. ด้านความรู้จากอวัยวะ ศูนย์รับบริจาคอวัยวะและศัลยกรรมหัวใจ...
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลตราดราฟลิธิประสงค์ และโรงพยาบาล...

๒. วิชาปลูกถ่ายอวัยวะ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลศิริราช และโรงพยาบาลราชมนิตรี

หมายมุ่ง อบรมการศึกษาดูงานต่างประเทศโดยให้ทุนส่วนวีซ่าตามความ...

คุณสมบัติเฉพาะของผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

- ๑. เป็นพยาบาลวิชาชีพ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ที่มั่นคงอาว
๒. เคยเข้ารับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการพัฒนาทักษะการประสานงานการบริการผู้ป่วยในค่าตัว ๓ วัน
๓. มีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี / เคยมีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต
๔. เป็นผู้มีควาามประพฤติดี มีประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ และได้รับการอนุมัติให้สอบอบรมจากผู้บังคับบัญชา
๕. สุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการอบรม และไม่ควรรู้ระหว่างตั้งครรภ์
๖. สามารถอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติได้ตามระยะเวลาที่กำหนด

หลักฐานประกอบการสมัคร

- ๑. ใบสมัครที่พิมพ์จากระบบ PMARS
๒. สำเนาประกาศนียบัตรหรือใบปริญญาบัตรตามคุณวุฒิของผู้สมัคร (ใบรับรองคุณวุฒิไม่สำเนาได้)
๓. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้น ๑ จากสภาการพยาบาลที่มั่นคงอาว (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)
๔. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล หรือหลักฐานการสมรส (ถ้ามี)
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๖. หนังสืออนุมัติให้สอบอบรมจากผู้บังคับบัญชา
๗. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว สวมชุดสีขาวหรือชุดพยาบาล จำนวน ๓ รูป ถ่ายพร้อมกันไม่เกิน ๖ เดือน

* ลงชื่อรับรองสำเนาในเอกสารนี้เป็นสำเนาถูกต้อง *

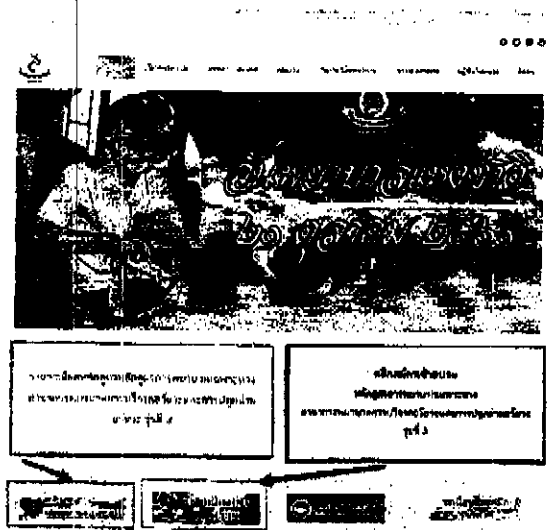


เว็บไซต์ของวิทยาลัย

วิธีการสมัครเข้าอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ รุ่นที่ 2

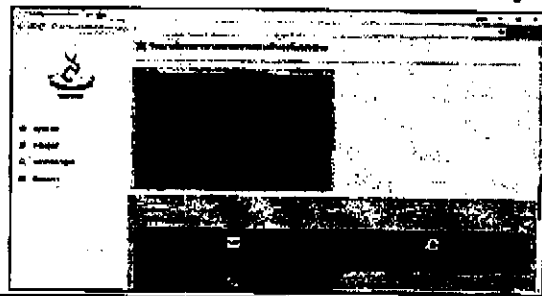
1. เข้าจากหน้าเว็บ วิทยาลัย www.bccnv.ac.th เลือก Icon ฝึกอบรม PIMTIS



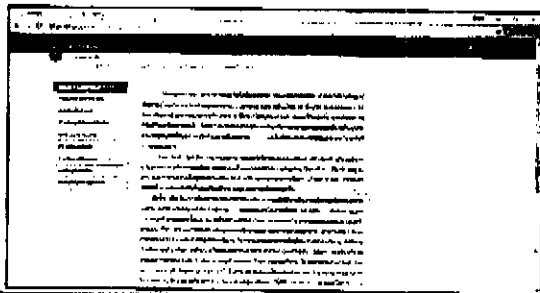
หรือสแกน QR Code เพื่อเข้าสู่ระบบสมัคร



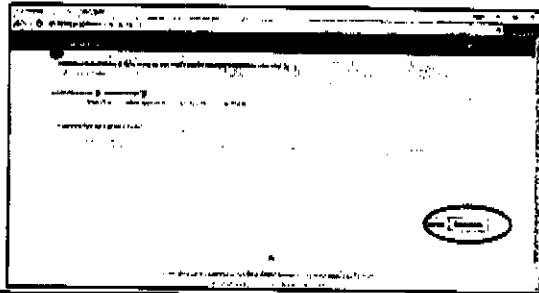
2. เลือกหลักสูตรที่ต้องการสมัคร และกดสมัครหลักสูตร



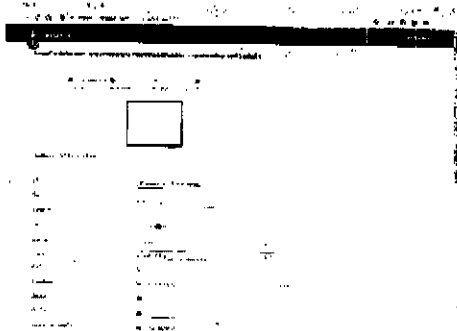
3. อ่านรายละเอียดต่างๆ แล้วกดปุ่มขึ้นตอนถัดไป



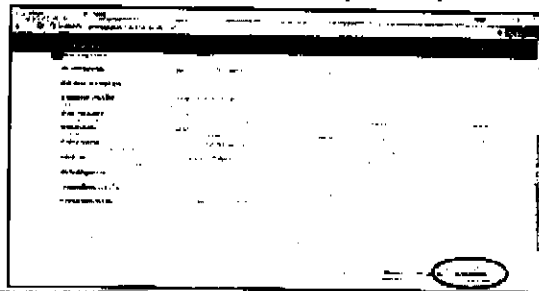
4. กรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก แล้วกดปุ่มขึ้นตอนถัดไป



5. แก้ไขประวัติให้เรียบร้อย แล้วกดปุ่มขึ้นตอนถัดไป



6. ตรวจสอบข้อมูลของตนเอง หากข้อมูลถูกต้องให้กดปุ่มสมัครหลักสูตร ถ้าต้องการแก้ไขข้อมูลให้กดปุ่มย้อนกลับ



-2-

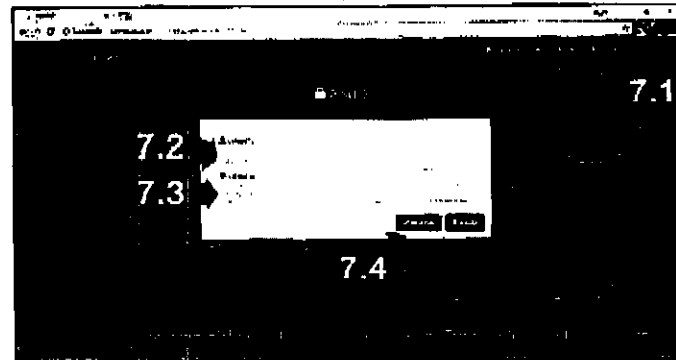
7. Login เข้าสู่ระบบ

7.1 กดปุ่มเข้าระบบ ที่บริเวณมุมขวาด้านบนของจอ

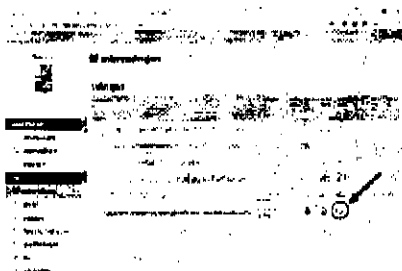
7.2 กรอกรหัสผู้ใช้ : เลขบัตรประจำตัวประชาชน

7.3 กรอกรหัสผ่าน : ตัวเลข 4 หลักสุดท้ายของรหัสบัตรประจำตัวประชาชน

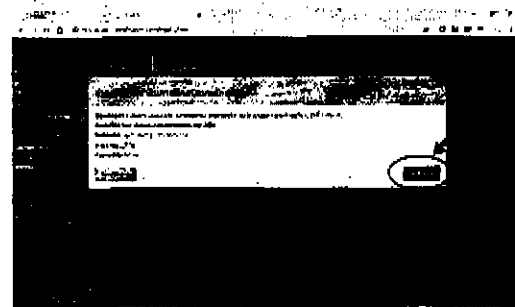
7.4 กดปุ่มเข้าระบบ



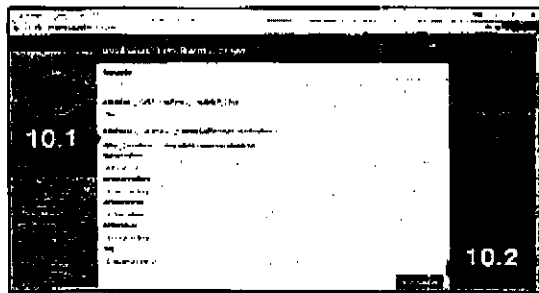
8. เมื่อ Login เข้าสู่ระบบแล้ว กดปุ่มยืนยันข้อมูล (สัญลักษณ์สี่เหลี่ยม)



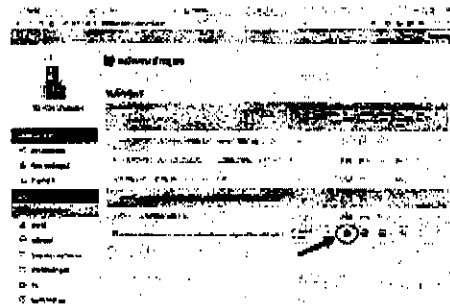
9. กดปุ่มเข้าร่วม เพื่อยืนยันการเข้ารับการอบรม



10. กรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์ม แล้วกดปุ่มบันทึกข้อมูล



11. กดปุ่มพิมพ์ใบสมัคร (สัญลักษณ์เครื่องพิมพ์สีเขียว)



มีปัญหาในการสมัครเข้าอบรม กรุณาติดต่อ คุณนพวรรณ อาษา หมายเลขโทรศัพท์ 02-540-6500 ต่อ 2564 ในวัน
และเวลาราชการ หรือทางอีเมล noppawan@brcnrv.ac.th ตลอด 24 ชม.