



ที่ ศกพ.ส 098/2554

17 ตุลาคม 2554

เรื่อง ขออนุญาตประชาสัมพันธ์หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล มหาวิทยาลัยคริสเตียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

สำเนาเรียน อาจารย์ฝ่ายแนะแนวการศึกษา และ อาจารย์ผู้เกี่ยวข้อง

เอกสารแนบ


1. รายละเอียดหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน และประกาศเรื่องการรับสมัครสอบคัดเลือกนักเรียนเพื่อเข้าศึกษาประจำปี 2555 เป็นกรณีพิเศษ(โควตา)
2. แบบบันทึกและเอกสารนำส่งนักเรียนที่มีผลการเรียนดีและความประพฤติดีประจำปี 2555
3. โบรชัวร์หลักสูตรฯ

ด้วยศูนย์การศึกษาเพื่อสุขภาพ เครือโรงพยาบาลพญาไท ได้ลงนามในข้อตกลงความร่วมมือกับ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน เปิดสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล โดยจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ ณ ศูนย์การศึกษาเพื่อสุขภาพ เครือโรงพยาบาลพญาไท (จ.กรุงเทพฯ)

ดังนั้น ศูนย์ฯจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประชาสัมพันธ์ ดังนี้

1. การจัดสรรโควตานักเรียนที่มีผลการเรียนดีและความประพฤติดี เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ
2. การเปิดรับสมัครผู้สนใจที่กำลังศึกษาหรือสำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) ในวิชาแนะแนว
3. การเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการ เพื่อแนะแนวการศึกษาต่อ
4. การแจกสื่อโบรชัวร์ และโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์หลักสูตรฯ ตามที่ท่านเห็นสมควร
5. การประชาสัมพันธ์ข้อมูลหลักสูตรผ่าน Website ของโรงเรียนหรือหน่วยงานของท่าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง



(รองศาสตราจารย์ สุนทรี ภาณุทัต)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาเพื่อสุขภาพ เครือโรงพยาบาลพญาไท

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

ศูนย์การศึกษาเพื่อสุขภาพ เครือโรงพยาบาลพญาไท

คุณกิตติพิชญ์ วงศ์เอกชูตระกูล : ผู้จัดการแผนกสนับสนุนการศึกษาอาวุโส และหัวหน้าหน่วยการตลาดและประชาสัมพันธ์

โทรศัพท์ 0-2939-3050-54 ต่อ 312 โทรสาร 0-2939-3050-4 ต่อ 123 โทรศัพท์มือถือ 08-1900-8253

www.phyathai.com/ecp E-mail ecp@phyathai.com



PHYATHAI
HOSPITAL
โรงพยาบาลพญาไท



Educational Center for Health
Phyathai Hospital Group : ECP
ศูนย์การศึกษาเพื่อสุขภาพ เครือโรงพยาบาลพญาไท

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน

“ยกระดับการศึกษา ยกระดับอาชีพหางานง่าย และได้รับการพิจารณาให้เข้าทำงาน”

ชื่อหลักสูตร	หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (Practical Nursing Certificate Program) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน
วัตถุประสงค์	เพื่อผลิตผู้ช่วยพยาบาลที่มีคุณภาพ สามารถสื่อสารภาษาอังกฤษทางการแพทย์ และให้บริการแก่สังคมได้
สถานที่เรียน	มหาวิทยาลัยคริสเตียน จังหวัดนครปฐม และศูนย์การศึกษาเพื่อสุขภาพ เครือโรงพยาบาลพญาไท
คุณสมบัติ	- สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่า มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ตามหลักสูตรที่ - กระทรวงศึกษาธิการรับรอง - เพศชาย หญิง สัญชาติไทย อายุไม่ต่ำกว่า 16 ปีนับถึงวันเปิดการศึกษา - น้ำหนักไม่น้อยกว่า 40 กิโลกรัม ส่วนสูงไม่ต่ำกว่า 150 เซนติเมตร - มีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาหรือการปฏิบัติงาน
Website	www.phyathai.com/ecp , www.christian.ac.th
เปิดรับสมัคร	ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน ของทุกปี

จุดเด่น

1. ได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน
2. เมื่อสำเร็จการศึกษาสามารถสื่อสารภาษาอังกฤษทางการแพทย์ได้
3. สามารถผ่อนชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาตามระเบียบของมหาวิทยาลัยคริสเตียน
4. มีห้องฝึกปฏิบัติ ห้องคอมพิวเตอร์ ห้องสมุด ที่ทันสมัยให้บริการ
5. มีหอพักเอกชน ให้บริการ
6. ได้รับสิทธิในการพิจารณาให้เข้าทำงานในเครือโรงพยาบาลคริสเตียน และเครือโรงพยาบาลพญาไท (ทั้งนี้ต้องอยู่ในเกณฑ์การพิจารณาบุคคลเข้าทำงาน และ ผลการตรวจร่างกายก่อนเข้าทำงาน ตามมาตรฐานส่วนสรรหา และระบบงานบุคคล รวมถึงการพิจารณาด้านผลการเรียน ความประพฤติ ฯลฯ ในระหว่างศึกษา)
7. โรงพยาบาล สถานพยาบาลของภาครัฐวิสาหกิจ และเอกชน ทั้งในและต่างประเทศ มีความต้องการผู้ช่วยพยาบาลเป็นจำนวนมาก

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ :

ศูนย์การศึกษาเพื่อสุขภาพ เครือโรงพยาบาลพญาไท (สถาบันสันติราษฎร์บริหารธุรกิจฯ)

เลขที่ 2 (138/1) อาคาร 6 ห้อง 631 ซ.พหลโยธิน 24 ถ.พหลโยธิน แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

โทรศัพท์ 0-2939-3050-54 ต่อ 312 โทรสาร 0-2939-3050-54 ต่อ 123

website : www.phyathai.com/ecp , www.christian.ac.th email : ecp@phyathai.com



PHYATHAI
+HOSPITAL
โรงพยาบาลพญาไท



Educational Center for Health
Phyathai Hospital Group : ECP
ศูนย์การศึกษาเพื่อสุขภาพ เครือโรงพยาบาลพญาไท

ประกาศศูนย์การศึกษาเพื่อสุขภาพ เครือโรงพยาบาลพญาไท

ร่วมกับมหาวิทยาลัยคริสเตียน

เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกนักเรียนเพื่อเข้าศึกษา

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน

รุ่นที่ 4 ปีการศึกษา 2555

ศูนย์การศึกษาเพื่อสุขภาพ เครือโรงพยาบาลพญาไท ร่วมกับ มหาวิทยาลัยคริสเตียน ได้จัดสรรโควตาให้แก่เด็กที่กำลังเรียนอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) หรือจบการศึกษา ม.6 ขึ้นไป (หรือเทียบเท่า) ปวช. ปวท. ปวส. เข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตร 1 ปี) มหาวิทยาลัยคริสเตียน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมนักเรียนที่มีผลการเรียนดีและมีความประพฤติดีให้ได้เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ดังกล่าว

สำหรับปีการศึกษา 2555 นี้ ศูนย์ฯ ได้จัดสรรโควตาให้แก่โรงเรียนที่แจ้งความประสงค์ โดยประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกนักเรียนที่กำลังเรียนชั้น ม.6 ตามหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐาน ของกระทรวงศึกษาธิการ โดยมีหลักเกณฑ์การจัดสรรโควตา ดังนี้

1. นักเรียนที่ได้รับโควตา

นักเรียนที่กำลังเรียนชั้น ม.6 ตามหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐาน ของกระทรวงศึกษาธิการ หรือจบการศึกษา ม.6 ขึ้นไป (หรือเทียบเท่า) ปวช. ปวท. ปวส. และเป็นผู้มีผลการเรียนดีและ ความประพฤติดี

2. จำนวนโควตาที่รับ

ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการคัดเลือกนักเรียนที่มีผลการเรียนดี และ ความประพฤติดี เห็นสมควร

3. คุณสมบัติของผู้สมัครสอบคัดเลือก

1.1 มีสัญชาติไทย และอยู่ในประเทศไทยอย่างถูกต้องตามกฎหมาย

1.2 เป็นผู้ที่มีความประสงค์ที่จะเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยคริสเตียนอย่างแท้จริง

1.3 ผู้สมัคร

1.3.1 เป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 มีผลการเรียนดี และต้องมีคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 2.50 (ทั้งนี้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษาและคณะกรรมการของศูนย์ฯ)

1.3.2 ผู้สมัครเป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือเทียบเท่า และมีความประพฤติดี เข้าร่วมกิจกรรมกับโรงเรียนอยู่เสมอ หรือได้รับประกาศเกียรติคุณต่างๆ จากโรงเรียนต้นสังกัด (โดยผู้สมัครต้องแนบหลักฐานรับรอง มาพร้อมกับใบสมัคร) (ทั้งนี้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษาและคณะกรรมการของศูนย์ฯ)

1.4 ผู้สมัครจบการศึกษา ม.6 ขึ้นไป (หรือเทียบเท่า) ปวช. ปวท. ปวส. มีผลการเรียนดี และ ต้องมีคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 2.50 (หรืออยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษาและคณะกรรมการของศูนย์ฯ)

1.5 เป็นผู้ที่มีร่างกายแข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ได้แก่ โรคเรื้อน หรือ โรคที่สังคมรังเกียจ โรคเรื้อรัง เช่น วัณโรค โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือ ติดยาเสพติดและมีสุขภาพจิตที่สมบูรณ์

1.6 มีสภาวะร่างกายปกติ ไม่เป็นผู้มีความพิการ ดังนี้ ตาบอด หรือตาบอดสี มีความพิการของนิ้วมือ มือ แขน ขา เป็นใบ้ หรือหูหนวก มีปัญหาในการสื่อสาร เช่น พูดติดอ่าง พูดลิ้นคับปาก



4. กำหนดการ

การดำเนินการ	รอบโควตา	รอบปกติ
รับสมัคร	ตั้งแต่วันที่ ถึง วันศุกร์ที่ 3 กุมภาพันธ์ 2555	ตั้งแต่วันที่ ถึง วันพุธที่ 9 พฤษภาคม 2555
สอบสัมภาษณ์ และ ตรวจร่างกาย	วันอังคารที่ 7 กุมภาพันธ์ 2555	-----
สอบข้อเขียน และสอบสัมภาษณ์	-----	วันพฤหัสบดีที่ 10 พฤษภาคม 2555
ประกาศผลการสอบ (Website)	-----	วันศุกร์ที่ 11 พฤษภาคม 2555
ตรวจร่างกาย	-----	วันจันทร์ที่ 14 พฤษภาคม 2555
ประกาศผลผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา (Website)	วันจันทร์ที่ 13 กุมภาพันธ์ 2555	วันจันทร์ที่ 21 พฤษภาคม 2555
ชำระค่าลงทะเบียนส่วนแรก	วันอังคารที่ 14 กุมภาพันธ์ ถึง วันศุกร์ที่ 17 กุมภาพันธ์ 2555	-----
รับเอกสารลงทะเบียน และถ่ายรูปติดบัตร	วันจันทร์ที่ 21 พฤษภาคม 2555	วันอังคารที่ 22 พฤษภาคม 2555
ชำระค่าลงทะเบียน (ภาคการศึกษาที่ 1.)	วันจันทร์ที่ 28 พฤษภาคม ถึงวันศุกร์ที่ 1 มิถุนายน 2555	
ปฐมนิเทศ	วันเสาร์ที่ 2 มิถุนายน 2555	
เปิดเรียน	วันอังคารที่ 5 มิถุนายน 2555	

****หมายเหตุ****

1. รอบโควตา

- 1.1 การสมัครรอบโควตา “ไม่ต้องสอบข้อเขียน” ทั้งนี้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการสอบคัดเลือก ซึ่งจะพิจารณาจากใบสมัคร เอกสารประกอบการสมัคร ผลการสอบสัมภาษณ์ และตรวจร่างกาย
- 1.2 สอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลเปาโล เมโมเรียล พหลโยธิน กำหนดการอื่นๆ ดำเนินการที่ศูนย์การศึกษาเพื่อสุขภาพเครือโรงพยาบาลพญาไท (สถาบันสันติราษฎร์บริหารธุรกิจ ซอยพหลโยธิน 24)
- 1.3 การชำระค่าลงทะเบียน ผู้สมัครทุกคนจะต้องชำระค่าลงทะเบียนส่วนแรก จำนวน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เป็นเงินสดเท่านั้น
- 1.4 การชำระค่าลงทะเบียน ให้ติดต่อผ่านสำนักงานศูนย์ฯ ตามเวลาที่กำหนด

2. รอบปกติ :

สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ ณ ศูนย์การศึกษาเพื่อสุขภาพ เครือโรงพยาบาลพญาไท (สถาบันสันติราษฎร์บริหารธุรกิจ ซอยพหลโยธิน 24) และตรวจร่างกายที่โรงพยาบาลเปาโล เมโมเรียล พหลโยธิน

3. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม โดยสามารถตรวจสอบได้ที่

Website : <http://www.mfu.ac.th/phyathai> หรือ <http://www.phyathai.com/ecp>

4. ศูนย์ฯ ดึงคืนเอกสาร หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่เกิดขึ้นในระหว่างการสมัคร สอบข้อเขียน สอบสัมภาษณ์ และตรวจร่างกาย
5. ศูนย์ฯ สงวนสิทธิ์ในการปิดรับสมัครรอบหนึ่งรอบใด หากมีจำนวนผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกครบตามที่กำหนด
6. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. 0-2939-3050-54 ต่อ 312



5. ขั้นตอนการสมัครสอบคัดเลือกนักเรียนเข้าศึกษาในหลักสูตรฯ

5.1 นักเรียนที่มีคุณสมบัติตามข้อ 3 กรอกเอกสารใบสมัครฯตามเอกสารแนบ หรือ Download ใบสมัครใน Website

http://www.phyathai.com/ecp/file/volunteer_ctu.pdf

5.2 ฝ่ายแนะแนวการศึกษาของโรงเรียน อาจารย์ หรือผู้มีอำนาจอื่น ๆ ของโรงเรียน กรอกรายละเอียดในแบบบันทึกการส่งนักเรียนที่มีผลการเรียนดี และ ความประพฤติดี เพื่อเข้าศึกษาตามเอกสารแนบ 2-1,2-2 และรวบรวมใบสมัครหลักฐานการสมัคร ค่าสมัครสอบ ตามรายละเอียดในใบสมัคร ส่งมาที่ศูนย์การศึกษาเพื่อสุขภาพ เครือโรงพยาบาลพญาไท (สถาบันสันติราษฎร์บริหารธุรกิจฯ) เลขที่ 2(138/1) อาคาร 6 ห้อง 631 ซ.พหลโยธิน 24 ถนนพหลโยธิน แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900 **รอบโควตา** ส่งภายในวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2555 **รอบปกติ** ส่งภายในวันที่ 8 พฤษภาคม 2555 โดยยึดวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ (ต้องมีลายมือชื่อของครูประจำชั้น ผู้อำนวยการ หรืออาจารย์ใหญ่หรือครูใหญ่ของโรงเรียนที่นักเรียนสังกัดลงนามรับรองตามที่ระบุไว้ในใบสมัคร หากไม่มีลายมือดังกล่าว ศูนย์จะถือว่าใบสมัครเป็นโมฆะ เพราะขาดคุณสมบัติและจะไม่คืนเงินและเอกสารให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ)

5.3 เอกสารที่โรงเรียนต้องจัดส่งเพื่อให้ศูนย์ฯพิจารณา (เอกสารตามข้อ 5.3.2 - 5.3.5 ให้แยกเอกสารเป็นรายบุคคล)

5.3.1 แบบบันทึกการส่งนักเรียนที่มีผลการเรียนดี และ ความประพฤติดี (เอกสารแนบ 2-1)

5.3.2 เอกสารนำส่งฯ ตามจำนวนนักเรียนที่นำส่ง (เอกสารแนบ 2-2)

5.3.3 ใบสมัครหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน

5.3.4 หลักฐานและเอกสารประกอบการสมัคร

5.3.5 เอกสารการชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน 300 บาท (กรุณาส่งเอกสารให้ชัดเจน)

5.4 ศูนย์ดำเนินการยืนยันการรับสมัครทางโทรศัพท์ กับผู้สมัครและผู้มีอำนาจลงนามในแบบบันทึกการส่งนักเรียนฯ เมื่อได้รับเอกสารการสมัคร

6 การคัดเลือก

6.1 โรงเรียนกรอกแบบบันทึกและเอกสารนำส่งนักเรียนที่มีผลการเรียนดี และ ความประพฤติดี ใบสมัคร พร้อมแนบหลักฐานเอกสารการสมัครเข้าศึกษา การชำระค่าสมัคร และส่งภายในระยะเวลาที่กำหนด

6.2 คณะกรรมการจะพิจารณาคัดเลือกจาก คุณสมบัติของผู้สมัคร ผลการสอบสัมภาษณ์ ผลการตรวจร่างกายก่อนเข้าศึกษา หรืออื่นๆตามที่คณะกรรมการคัดเลือกเห็นสมควร

7 เงื่อนไขที่ผู้สมัครสอบรอบโควตา จะต้องถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด

7.1 ในกรณีที่เอกสารในการสมัครไม่สมบูรณ์ถูกต้อง ศูนย์ฯจะถือว่า การสมัครเป็นโมฆะ

7.2 หากประสงค์จะขอสิทธิการเข้าศึกษา จะต้องสละสิทธิ์ด้วยตนเองพร้อมแนบบัตรประจำตัวผู้สมัคร ภายในวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2555 และห้ามผู้ยื่นสละสิทธิ์แทน สำหรับผู้ที่ขอสละสิทธิ์แล้ว จะขอถอนการสละสิทธิ์ไม่ได้

7.3 ผู้สมัครทุกคนต้องผ่านการสอบสัมภาษณ์ และ ตรวจร่างกาย ตามที่ศูนย์ฯกำหนด

7.4 การรับสมัครอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม โดยคำตัดสินของคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก ถือเป็นที่สุด

7.5 ศูนย์ฯจะไม่คืนเอกสารและค่าใช้จ่ายในการสมัครรอบโควตา รวมทั้ง ค่าบำรุงการศึกษาหรือ ค่าใช้จ่ายต่างๆ ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น



แบบบันทึกการส่งนักเรียนที่มีผลการเรียนดีและความประพฤติดี ประจำปี 2555
เพื่อเข้าศึกษาเป็นกรณีพิเศษ (โควตา)

สำหรับโรงเรียน

รหัสโรงเรียน

โรงเรียน.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ - -

FAX. - - Email :

ลงชื่อ.....

(.....)

ตราประทับของโรงเรียน

ตำแหน่ง.....

ขอส่งนักเรียนที่มีผลการเรียนดีและความประพฤติดีฯ เข้าศึกษา หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน จำนวน.....คน

หมายเหตุ

1. โปรดส่งแบบบันทึกการส่งนักเรียนที่มีผลการเรียนดีและความประพฤติดีฯ ฉบับนี้ถึง ศูนย์การศึกษาเพื่อสุขภาพฯ โดยเรียงลำดับเอกสารดังนี้ **(เอกสารข้อ 1.2 – 1.5 ให้แยกเอกสารเป็นรายบุคคล)**
 - 1.1 แบบบันทึกการส่งนักเรียนที่มีผลการเรียนดีและความประพฤติดี (เอกสารแนบ 2-1)
 - 1.2 เอกสารนำส่งนักเรียนที่มีผลการเรียนดีและความประพฤติดี (เอกสารแนบ 2-2) **สามารถสำเนาเอกสารได้**
 - 1.3 ใบสมัครเข้าศึกษาฯ (หน้า 8) **สามารถสำเนาเอกสารได้**
 - 1.4 หลักฐานและเอกสารประกอบการสมัคร
 - 1.5 เอกสารการชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน 300 บาท (กรุณาสำเนาเอกสารให้ชัดเจน)
2. คำตัดสินของคณะกรรมการพิจารณานักเรียนเข้าศึกษาในหลักสูตรของศูนย์ฯ **ถือเป็นที่สุด**
3. ศูนย์ฯจะไม่คืนเอกสาร และ ค่าใช้จ่ายในการสมัครรอบโควตา รวมทั้งค่าบำรุงการศึกษาหรือ ค่าใช้จ่ายต่างๆ **ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น**

โปรดส่งกลับ ศูนย์การศึกษาเพื่อสุขภาพ เครือโรงพยาบาลพญาไท (สถาบันสันติราษฎร์บริหารธุรกิจฯ)
เลขที่ 2 (138/1) อาคาร 6 ห้อง 631 ซ.พหลโยธิน 24 ถนนพหลโยธิน แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์ 0-2939-3050-54 ต่อ 312 และ แฟกซ์ 0-2939-3050 ต่อ 123



PHYATHAI
HOSPITAL
โรงพยาบาลพญาไท



Educational Center for Health
Phyathai Hospital Group : ECP
ศูนย์การศึกษาเพื่อสุขภาพ เครือโรงพยาบาลพญาไท

เอกสารนำส่งนักเรียนที่มีผลการเรียนดีและความประพฤติดี

เอกสารแนบ 2-2

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล มหาวิทยาลัยคริสเตียน ประจำปี 2555 (ลำดับที่.....)

นาย นาง นางสาว

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ -- โทรศัพท์มือถือ --

ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้น..... โรงเรียน..... แผนการเรียน.....

คะแนนสะสมเฉลี่ยรวมถึงมัธยมศึกษาปีที่ 6 (ภาคการศึกษาที่ 1)..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(หมายเหตุ : สำเนาเอกสารได้)

(.....)



PHYATHAI
HOSPITAL
โรงพยาบาลพญาไท



Educational Center for Health
Phyathai Hospital Group : ECP
ศูนย์การศึกษาเพื่อสุขภาพ เครือโรงพยาบาลพญาไท

เอกสารนำส่งนักเรียนที่มีผลการเรียนดีและความประพฤติดี

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล มหาวิทยาลัยคริสเตียน ประจำปี 2555 (ลำดับที่.....)

นาย นาง นางสาว

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ -- โทรศัพท์มือถือ --

ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้น..... โรงเรียน..... แผนการเรียน.....

คะแนนสะสมเฉลี่ยรวมถึงมัธยมศึกษาปีที่ 6 (ภาคการศึกษาที่ 1)..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(หมายเหตุ : สำเนาเอกสารได้)

(.....)



PHYATHAI
HOSPITAL
โรงพยาบาลพญาไท



Educational Center for Health
Phyathai Hospital Group : ECP
ศูนย์การศึกษาเพื่อสุขภาพ เครือโรงพยาบาลพญาไท

เอกสารนำส่งนักเรียนที่มีผลการเรียนดีและความประพฤติดี

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล มหาวิทยาลัยคริสเตียน ประจำปี 2555 (ลำดับที่.....)

นาย นาง นางสาว

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ -- โทรศัพท์มือถือ --

ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้น..... โรงเรียน..... แผนการเรียน.....

คะแนนสะสมเฉลี่ยรวมถึงมัธยมศึกษาปีที่ 6 (ภาคการศึกษาที่ 1)..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(หมายเหตุ : สำเนาเอกสารได้)

(.....)

