



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารการศึกษา กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม โทร ๐๔๕ ๘๑๕๖๗๓

ที่ ศก ๕๑๐๐๘/- ๑๕๐๘

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ รอบที่ ๑ Portfolio

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาระดับมัธยมศึกษาในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษทุกแห่ง

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับแจ้งจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ว่า ได้รับมอบหมายจากสถาบันพระบรมราชชนก ให้ดำเนินการรับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ปีการศึกษา ๒๕๖๗ โดยคัดเลือกจากโรงเรียนมัธยมศึกษาในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา โรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด โรงเรียนในสังกัดบริหารการศึกษาศึกษาพิเศษ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประกอบด้วย จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดยโสธร จังหวัดมุกดาหาร จังหวัดอุบลราชธานี และจังหวัดอำนาจเจริญ จำนวน ๒๔๗ โรงเรียน ในรอบที่ ๑ Portfolio โดยคัดเลือกจากโรงเรียนมัธยมศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ ซึ่งประกอบด้วย ๑) โครงการความร่วมมือทางวิชาการ ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน(MOU) ๒) โครงการรับผู้มีความสามารถพิเศษด้านกีฬาหรือศิลปวัฒนธรรม ๓) โครงการช่างเผือก สถาบันพระบรมราชชนก (ช่างเผือก สบช.) รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ ที่ สช ๑๑๐๓.๒๐/๒๕๘๓ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ ที่แนบมาพร้อมนี้

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งมายังสถานศึกษาระดับมัธยมศึกษาทุกแห่งในสังกัดทราบ พร้อมดำเนินการคัดเลือกนักเรียนในโครงการ ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบการคัดเลือก และจัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษถึงวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ในแต่ละจังหวัด ภายในวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ พร้อมส่งสำเนาเอกสาร กลับมายังกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม การนี้ได้มอบหมาย นางสาวธนพร แก้วสุด ศึกษาพิเศษชำนาญการพิเศษ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๕-๓๐๖๐๕๘๑ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

๐

(นายมานะพันธ์ อังคสกุลเกียรติ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

รับที่..... 20189

วันที่..... 13 ธ.ค. 2566

เวลา..... 10.10 น.



ที่สธ ๑๑๐๓.๒๐/ ๒๕๖๖

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๒๒๔ ถ.พลเทพ ต.โนนเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

กองการศึกษา

๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

รับที่..... 6609

วันที่..... 13 ธ.ค. 2566

เรื่อง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี สถาบันพระบรมราชชนก วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกะทรวงสาธารณสุข ปีการศึกษา ๒๕๖๗ รอบที่ ๑ Portfolio

เวลา..... 10-9 5.ค. 12.36

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

วันที่..... 13 ธ.ค. 2566

เวลา..... 11.30 น.

ตามที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ได้รับมอบหมายจากสถาบันพระบรมราชชนก ให้ดำเนินการรับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ปีการศึกษา ๒๕๖๗ โดยคัดเลือกจากโรงเรียนมัธยมศึกษาในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา โรงเรียนในสังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัด โรงเรียนในสังกัดบริหารการศึกษาศึกษาพิเศษ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประกอบด้วย จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดยโสธร จังหวัดมุกดาหาร จังหวัดอุบลราชธานี และจังหวัดอำนาจเจริญ จำนวน ๒๔๗ โรงเรียน ในรอบที่ ๑ Portfolio ประกอบด้วย ๑) โครงการความร่วมมือทางวิชาการ ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กับโรงเรียน (MOU) ๒) โครงการรับสมัครผู้มีความสามารถพิเศษด้านกีฬาหรือศิลปวัฒนธรรม ๓) โครงการช่างเผือก สถาบันพระบรมราชชนก (ช่างเผือก สบช.) นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยฯ ขอความอนุเคราะห์โรงเรียนในสังกัดของท่าน ดำเนินการคัดเลือกนักเรียนในโครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน (MOU) โรงเรียนละ ๓ คน เข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จำนวน ๒ คน โดยเรียงตามลำดับ และเข้าศึกษาในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน สาขาวิชาทันตสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย เลือกได้ ๑ หลักสูตร จำนวน ๑ คน โดยดาวน์โหลดเอกสารตาม QR code ด้านล่างและส่งเอกสารทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ มายังวิทยาลัยที่รับผิดชอบในแต่ละจังหวัด ภายในวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนุสรรา ประเสริฐศรี)

กองการศึกษา

ฝ่ายบริหาร

ฝ่ายส่งเสริม

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ฝ่ายวิชาการ งานทะเบียนและประมวลผล

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๕ ๕๗๐๙ ต่อ ๓๓๕

ผู้ประสานงาน : นายนवल แก่นบุปผา ๐๘๑ ๕๕๓ ๕๗๒๒

Email : registrar@bcnsp.ac.th

๓๗

สำเนาโรงเรียนมัธยมศึกษาในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

๑. ผู้อำนวยการโรงเรียนบกวิทยาคม
๒. ผู้อำนวยการโรงเรียนศรีแก้วพิทยา
๓. ผู้อำนวยการโรงเรียนโพธิ์ธาตุประชาสรรค์
๔. ผู้อำนวยการโรงเรียนหนองหุ้มศรีสำราญวิทยา
๕. ผู้อำนวยการโรงเรียนเมืองจันทร์วิทยาคม
๖. ผู้อำนวยการโรงเรียนราชินีไศล
๗. ผู้อำนวยการโรงเรียนห้วยคำวิทยา
๘. ผู้อำนวยการโรงเรียนโพธิ์รังสีวิทยา
๙. ผู้อำนวยการโรงเรียนหนองถ่มวิทยา
๑๐. ผู้อำนวยการโรงเรียนหนองหว่าประชาสรรค์
๑๑. ผู้อำนวยการโรงเรียนสายธารวิทยา
๑๒. ผู้อำนวยการโรงเรียนไตรมิตร
๑๓. ผู้อำนวยการโรงเรียนไพรบึงวิทยาคม
๑๔. ผู้อำนวยการโรงเรียนโคกสะอาดวิทยาคม
๑๕. ผู้อำนวยการโรงเรียนขุนหาญวิทยาสรรค์
๑๖. ผู้อำนวยการไพฑูริย์คุณวิทยา
๑๗. ผู้อำนวยการโรงเรียนกันทรอมวิทยาคม
๑๘. ผู้อำนวยการโรงเรียนร่มโพธิ์วิทยา
๑๙. ผู้อำนวยการโรงเรียนปรีอใหญ่วิทยบาลลังก์
๒๐. ผู้อำนวยการโรงเรียนดงรักวิทยา
๒๑. ผู้อำนวยการโรงเรียนกระดุมทองวิทยา
๒๒. ผู้อำนวยการโรงเรียนกุญชรศิริวิทย์
๒๓. ผู้อำนวยการโรงเรียนกุดเสลาวิทยาคม
๒๔. ผู้อำนวยการโรงเรียนจิกสังข์ทองวิทยา
๒๕. ผู้อำนวยการโรงเรียนด่านอุดมศึกษา
๒๖. ผู้อำนวยการโรงเรียนตระกาศประชาสามัคคี
๒๗. ผู้อำนวยการโรงเรียนนาแก้ววิทยา
๒๘. ผู้อำนวยการโรงเรียนโนนปูนวิทยาคม
๒๙. ผู้อำนวยการโรงเรียนประชาพัฒนศึกษา
๓๐. ผู้อำนวยการโรงเรียนผักแพววิทยา
๓๑. ผู้อำนวยการโรงเรียนพรานวิบูลวิทยา
๓๒. ผู้อำนวยการโรงเรียนโพธิ์ศรีสุวรรณวิทยาคม
๓๓. ผู้อำนวยการโรงเรียนเมืองแคนวิทยาคม
๓๔. ผู้อำนวยการโรงเรียนแวงแก้ววิทยา
๓๕. ผู้อำนวยการโรงเรียนศิลาลาดวิทยา

๑. โรงเรียนในจังหวัดอุบลราชธานี อำนาจเจริญ และจังหวัดมุกดาหาร

ส่งเอกสารมาที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

ที่อยู่

งานทะเบียนและประมวลผล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

๒๒๔ ถนนพลแพน ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๕ ๕๗๐๙ ต่อ ๓๓๕

Email : registrar@bcnsp.ac.th

อาจารย์นवल แก่นบุปผา ๐๘๑ ๕๙๓ ๕๗๒๗

๒. โรงเรียนในจังหวัดศรีสะเกษ ยโสธร

ส่งเอกสารมาที่ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

ที่อยู่

หมวดวิชาศึกษาทั่วไป กลุ่มงานวิชาการและประกันคุณภาพการศึกษา

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

๑๘๗ หมู่ ๓ ตำบลเมืองศรีไค อำเภอวารินชำราบ

จ.อุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

โทร. ๐๔๕-๒๑๐๒๗๐-๗๔ ต่อ ๔๑๐๖

E- mail: Gened@scphub.ac.th

งานรับนักศึกษา อ.กันยารัตน์ ชีราวุฒิ ๐๙๑๘๒๗๒๕๕๖

คุณจริยา แผ่นผา ๐๙๕๖๑๗๗๒๙๓