



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

๒ ถนนวิภาวดีรังสิต บางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐

โทร ๐๒-๔๑๙-๗๔๖๖ - ๘๐ ต่อ ๑๓๐๓ , ๑๕๐๕

โทรสาร ๐๒-๔๑๒-๘๔๑๕

ที่ อว ๗๘.๐๕/ว.๐๐๕๒๐

วันที่ ๖๓ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / คณบดี / อธิบดี / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล /  
หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล / หัวหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมใน

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ ๔๙ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์จะเปิดรับสมัครพยาบาลซึ่งปฏิบัติงานอยู่ใน  
โรงพยาบาลและหน่วยงานต่าง ๆ เข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ ๔๙ ประจำปีการศึกษา  
๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) กลุ่มที่ ๑ จำนวน ๑ สาขา ได้แก่ สาขาการพยาบาลปรีศัลยกรรม ระยะเวลาการศึกษาอบรม  
๑๖ สัปดาห์ ระหว่างวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ในการนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ใคร่ขอความ  
อนุเคราะห์ท่านในการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรผู้สนใจสมัครเข้าศึกษาอบรม ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมดังกล่าวด้วย  
จะขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ยาใจ สิทธีมงกุล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล