



แบบคำขอรับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
ตามข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยการรับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน เลขาธิการสภาการพยาบาล

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....
เป็นผู้บริหารของสถาบันการศึกษาชื่อ.....
ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....
สังกัด.....กระทรวงศึกษาธิการ.....

ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอรับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล โดยมีเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา
และค่าธรรมเนียม ดังต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ตั้งสถาบันการศึกษา
๓. หลักฐานการเป็นผู้บริหารสถาบันการศึกษาจำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาเอกสารการได้รับการรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จากสภาการพยาบาล
๕. หลักสูตร จำนวน ๕ ชุด พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูลหลักสูตร
๖. วัตถุประสงค์ในการจัดการศึกษา
๗. แผนการรับผู้เข้ารับการศึกษิต่อปี ล่วงหน้า ๕ ปี
๘. กำหนดเปิดการศึกษา
๙. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๑๐. อาจารย์ประจำหลักสูตร
๑๑. หนังสือรับรอง หรือยินยอมของสถานที่ที่ใช้เป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ
๑๒. หลักฐานอื่น ๆ ตามที่สภาการพยาบาลเห็นสมควรให้มี
๑๓. ค่าธรรมเนียมการรับรองหลักสูตร จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการ
รับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นขอ
(.....)