



แบบคำขอรับรองการเปลี่ยนแปลงหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
ตามข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยการรับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล พ.ศ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน เลขาธิการสภาการพยาบาล

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

ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอการเปลี่ยนแปลงหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล โดยมีเอกสารหลักฐานประกอบ
การพิจารณา และค่าธรรมเนียม ดังต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ตั้งสถาบันการศึกษา
๓. หลักฐานการเป็นผู้บริหารสถาบันการศึกษา
๔. หลักสูตรที่ขอเปลี่ยนแปลง พร้อมเอกสารเปรียบเทียบกับหลักสูตรเดิม จำนวน ๕ ชุด
๕. ค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงหลักสูตร จำนวน ๕,๐๐๐ บาท

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)