



ประกาศกรมแพทยทหารเรือ
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกบรรจุเป็นอาจารย์
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ ศูนย์วิทยาการ กรมแพทยทหารเรือ

๑. ด้วย พร. จะดำเนินการรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกบรรจุเป็นอาจารย์ วพร.ศวก.พร.
ในวาระ ต.ค.๖๘ จำนวน ๖ อัตรา ดังนี้

๑.๑ ตำแหน่งที่เปิดรับ

- | | |
|---|---------|
| ๑.๑.๑ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ | ๑ อัตรา |
| ๑.๑.๒ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์และการผดุงครรภ์ | ๑ อัตรา |
| ๑.๑.๓ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ | ๒ อัตรา |
| ๑.๑.๔ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ | ๑ อัตรา |
| ๑.๑.๕ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน | ๑ อัตรา |

๑.๒ คุณสมบัติผู้สมัคร

- ๑.๒.๑ เป็นข้าราชการพรรค พศ.เหล่า พ. ไม่จำกัดเพศ อายุ และชั้นยศ
- ๑.๒.๒ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือสูงกว่า ในสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือ
สาขาที่เกี่ยวข้อง
- ๑.๒.๓ หรือสำเร็จปริญญาตรีพยาบาลศาสตร์ และมีความเชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยี
สารสนเทศ และปัญญาประดิษฐ์ (AI) ทางกรพยาบาล และมีความประสงค์ศึกษาต่อในระดับปริญญาโท
ทางการพยาบาล

๑.๒.๔ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น ๑
ที่ยังไม่หมดอายุ

- ๑.๒.๕ มีประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกอย่างน้อย ๒ ปี
- ๑.๒.๖ มีบุคลิกภาพและทัศนคติที่เหมาะสมต่อการเป็นอาจารย์
- ๑.๒.๗ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามระเบียบของทางราชการ และไม่อยู่ระหว่างถูกสอบสวน
ทางวินัยหรือคดีความ

๑.๓ สิทธิประโยชน์

- ๑.๓.๑ มีความก้าวหน้าทางวิชาการ มีตำแหน่งทางวิชาการ ผศ. รศ. และ ศ.
- ๑.๓.๒ การอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง และหลักสูตรการเตรียมความพร้อมเป็นอาจารย์
- ๑.๓.๓ ทุนการศึกษาต่อระดับปริญญาโทและเอก

๑.๓.๔ ทวนสนับสนุนการทำวิจัย

๑.๓.๕ ทวนศึกษาดูงาน นำเสนอผลงานวิจัยในประเทศ และต่างประเทศ

๑.๔ กำหนดยื่นใบสมัครและหลักฐาน ภายใน ๒๕ มิ.ย.๖๘

๑.๕ กำหนดสอบสัมภาษณ์ ใน ๑ ก.ค.๖๘

๒. การสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ให้เสนอรายงานขอสมัครฯ ตามแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศ พร้อมเอกสารประกอบการสมัคร ถึง กพ.พร. โดยตรง และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ rtncn@rtncn.ac.th ภายใน ๒๕ มิ.ย.๖๘

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๘

พล.ร.ท.



(ประทีป ตั้งติสสานนท์)

จก.พร.



รูปถ่ายหน้าตรง

แบบขอสมัครเข้าเป็นอาจารย์พยาบาล วพร.ศวก.พร.

๑. ยศ-ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี เพศ.....สถานภาพ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....ID line.....
สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล เลขที่.....วันที่ได้รับ/หมดอายุ.....
ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร.....
เหตุผลที่ต้องการเป็นอาจารย์พยาบาล.....

๒. ประวัติการศึกษาอบรม

ปี พ.ศ.	วุฒิการศึกษา	สถานศึกษา

๓. ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ.		หน่วยงาน	ตำแหน่งงาน/หน้าที่
จาก	ถึง		

๔. ประสบการณ์ด้านการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ (ถ้ามี)

รายวิชาที่เคยสอน.....หลักสูตร.....

สถาบัน.....ระยะเวลาการสอน.....

๕. ทักษะ / ความสามารถพิเศษที่สนับสนุนงานในตำแหน่งที่ท่านสมัคร

.....
.....

๖. เอกสารแนบประกอบการสมัคร (สำเนาพร้อมเซ็นรับรอง)

☐ สำเนาบัตรประชาชน

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาปริญญาบัตร และใบแสดงผลการเรียน

☐ สำเนาใบประกอบวิชาชีพ

☐ รูปถ่าย

๗. คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบว่าข้อมูลเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีให้ยกเลิกสิทธิในการสมัครทันที

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ : ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัครถึง วพร.ศวก.พร. ผ่าน E-mail : rtncn@rtncn.ac.th ภายใน ๒๕ มิ.ย.๖๘ รายละเอียดเพิ่มเติมกรุณาประสาน น.ท.หญิง สุนทรี มอญทวี หน.บก.วพร.ศวก.พร. โทร.๕๒๘๓๒ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๒๓๓๗ ๕๗๔๘