



ใบสมัครสอบ

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย

ระหว่างวันที่ 20 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2568

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)
2. ชื่อหน่วยงานที่สังกัด แผนก/กลุ่มงาน
3. สถานที่ติดต่อได้สะดวก
4. เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน มือถือ โทรสาร
5. E-mail Address
6. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 10 หลัก
7. เลขที่บัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
8. เลขที่บัตรประชาชน 13 หลัก
9. ชำระเงินค่าสมัคร จำนวน 200 บาท (สองร้อยบาทถ้วน)
10. สแกนหลักฐานการสมัครสอบ ได้แก่ ใบสมัครสอบ หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษา และหลักฐานการชำระค่าสมัคร
นำส่งผ่านทางกลุ่มไลน์ด้านล่าง และกรุณานำใบสมัครสอบ หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษา และหลักฐานการชำระค่าสมัคร
ฉบับจริง มาในวันสอบคัดเลือก ในวันที่ 26 พฤษภาคม 2568

ลงชื่อ ผู้สมัคร

วันเดือนปี ที่สมัคร



QR Code กลุ่มไลน์ สำหรับส่งหลักฐานการสมัครสอบ

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

กลุ่มงานวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์

หมายเลขโทรศัพท์ 038 282 607

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bnctraining@bnc.ac.th