



ประกาศวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา
เรื่อง การรับสมัครนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน) ภาคพิเศษ รุ่นที่ ๘
สำหรับบุคลากรสาธารณสุขประจำการ
ปีการศึกษา ๒๕๕๔

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา มีความประสงค์จะรับสมัครบุคลากรสาธารณสุขประจำการ เพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน) ภาคพิเศษ นอกเวลา ราชการ (เสาร์-อาทิตย์) ปีการศึกษา ๒๕๕๔ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร เป็นบุคลากรสาธารณสุขประจำการ ซึ่งผู้สำเร็จการศึกษาจะต้องสำเร็จการศึกษา ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๕ - ปัจจุบัน หลักสูตรต่างๆ ดังนี้

๑.๑ สำเร็จการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน เทคนิคเภสัชกรรม และทันตสาธารณสุข) หรือ

๑.๒ สำเร็จการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน เทคนิคเภสัชกรรม และทันตสาธารณสุข) หรือ

๑.๓ สำเร็จการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงเวชกิจฉุกเฉิน

๒. การสมัคร

๒.๑ ใบสมัคร สามารถดาวน์โหลดจาก www.yala.ac.th หรือรับได้ที่กลุ่มงานหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

๒.๒ ระยะเวลาการสมัคร ผู้สมัครสามารถยื่นใบสมัครได้ ๒ วิธี คือ

๑) สมัครด้วยตนเอง ณ กลุ่มงานหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ตั้งแต่วันที่ ๑๘-๓๐ เมษายน ๒๕๕๔ ไม่เว้นวันหยุดราชการ

๒) สมัครทางไปรษณีย์ ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๕๔ (ยึดวันประทับตราไปรษณีย์ต้นทาง) โดยต้องถึงวิทยาลัยภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๔

๒.๓ ค่าใช้จ่ายในการสมัครสอบ เป็นค่าธรรมเนียมการสมัครสอบคัดเลือก คนละ ๓๐๐ บาท (ไม่มี การคืนค่าสมัครไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น)

๒.๔ หลักฐานประกอบการสมัครสอบคัดเลือก ผู้สมัครสอบจะต้องเตรียมหลักฐานต่าง ๆ มาให้พร้อม ในวันรับสมัคร หรือส่งทางไปรษณีย์ ดังต่อไปนี้

๑) ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน) ภาคพิเศษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔

๒) รูปถ่ายสีหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวนรวม ๓ รูป โดยสำหรับติดใบสมัครและบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบ จำนวน ๒ รูป ซึ่งเป็นรูปที่ถ่ายครั้งเดียวกันและถ่ายในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน

๓) ระเบียบผลการเรียน จำนวน ๑ ฉบับ ถ้าหากยังไม่มีต้องมีหนังสือรับรองการสำเร็จ การศึกษาจากสถาบันที่สำเร็จการศึกษา

๔) สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ

๕) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล หลักฐานการสมรส (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาทุกข้อข้างต้นให้รับรองสำเนาโดยผู้สมัครเอง และระบุว่า “สำเนาถูกต้อง”

สำหรับผู้สมัครทางไปรษณีย์ ให้ส่งใบสมัครและหลักฐานต่างๆ พร้อมธนาคัติ ๓๐๐ บาท ส่งจ่าย
ปลายทาง ปณ. ยะลา ในนาม “นางอัญชลี พงศ์เกษตร” และ จ่าหน้าซองถึง

นางอัญชลี พงศ์เกษตร

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

๙๑ ถนนเทศบาล ๑ ตำบลสะเตง

อำเภอเมือง

จังหวัดยะลา

๙๕๐๐๐

วงเล็บมุมซองว่า *สมัคร วท.บ. (สาธารณสุขชุมชน) ภาคพิเศษ*

๓. การสอบคัดเลือก

๓.๑ วิธีการคัดเลือก คัดเลือกโดยการสอบข้อเขียน

๓.๒ กำหนดการการสอบข้อเขียน

๑) ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียน วันศุกร์ ที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๔

๒) สอบข้อเขียน วันเสาร์ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๕๔ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.

๓) ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา วันเสาร์ ที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๕๔ โดยประกาศ ณ
กลุ่มงานหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา และที่ www.yala.ac.th

๓.๓ รายวิชาที่ใช้ในการสอบข้อเขียน ได้แก่ ความรู้ทั่วไป และความรู้ทางด้านสาธารณสุข

๔. การรายงานตัว

๔.๑ หลักฐานที่ต้องนำไปยื่นในวันรายงานตัว

๑) ระเบียบผลการเรียน จำนวน ๑ ฉบับ ถ้าหากยังไม่มีต้องมีหนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษา
จากสถาบันที่สำเร็จการศึกษา

๒) สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ

๓) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๔) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือนามสกุล หลักฐานการสมรส (ถ้ามี)

จำนวน ๑ ฉบับ

๕) รูปถ่ายสีหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวนรวม ๓ รูป ซึ่ง
เป็นรูปที่ถ่ายครั้งเดียวกันและถ่ายในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน

สำเนาเอกสารต่างๆ ทุกข้อข้างต้นให้รับรองสำเนาโดยผู้สมัครเอง และระบุว่า “สำเนาถูกต้อง” พร้อม
ทั้งให้นำตัวจริงมาแสดงด้วย

๔.๒ รายงานตัว ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษา จะต้องนำหลักฐานต่างๆ ไปรายงานตัวต่อ
งานทะเบียน เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา และค่าธรรมเนียมต่างๆ ตามระเบียบของ

มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา ใน วันอาทิตย์ ที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๔ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. และปฐมนิเทศ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.

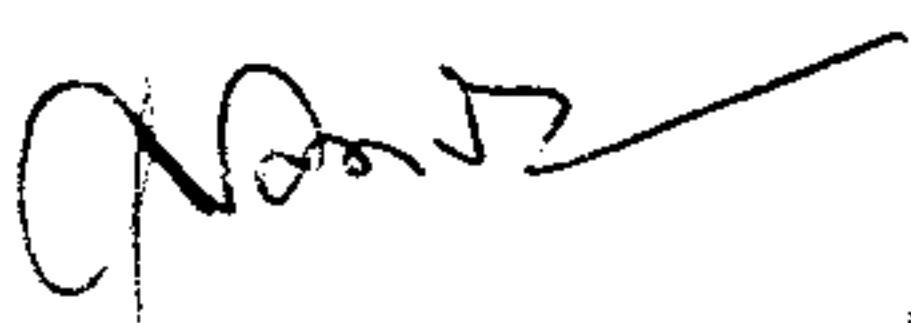
๔.๓ ปฐมนิเทศนักศึกษา ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา วันเสาร์ ที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๔ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.

๔.๔ การลงทะเบียน ถ้าผู้ที่ได้รับคัดเลือกไม่มารายงานตัว ภายในวันและเวลาที่กำหนดในข้อ ๔.๒ และ ๔.๓ จะถือว่าผู้นั้นลงทะเบียนเข้าเป็นนักศึกษา

๕. การเรียนการสอน เริ่มการเรียนการสอน วันเสาร์ที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๔

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔


(นางสาว (จ) รอดเข็ม)

ผู้อำนวยการ

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

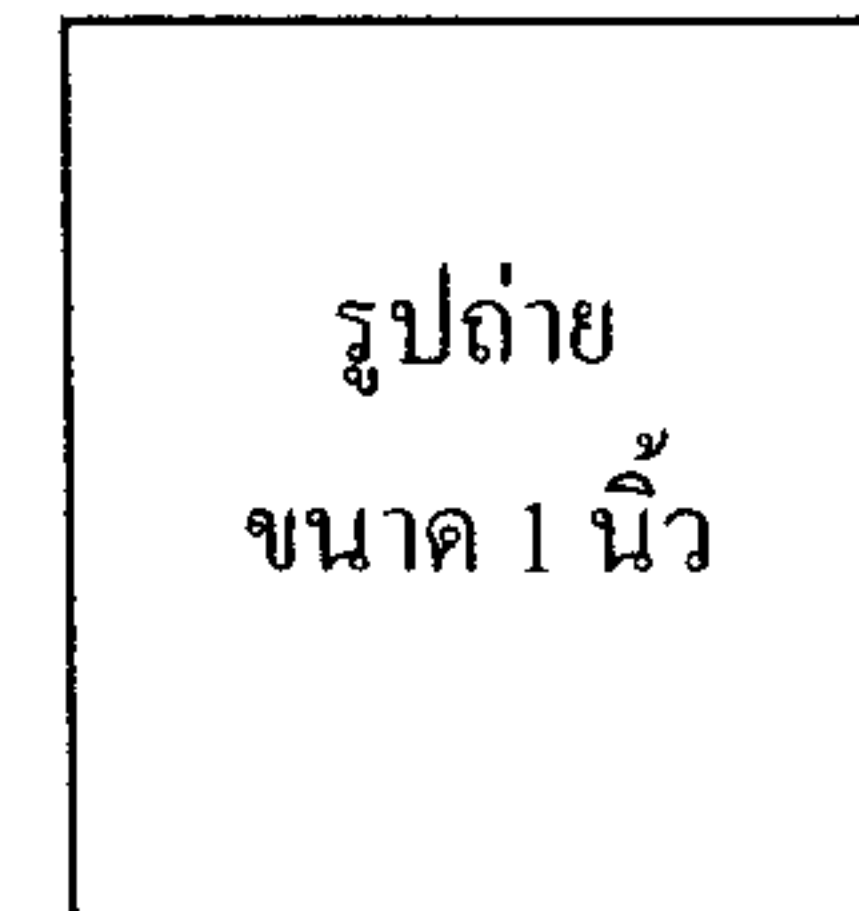
ใบสมัครคัดเลือกบุคคล

เลขที่

เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน) ภาคพิเศษ

รุ่นที่ 8 ปีการศึกษา 2554

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา



1. ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....
(โปรดระบุค่าน้ำชื่อ นาย/นาง/นางสาว ให้ชัดเจน)
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
2. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เร็วที่สุดคือ บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน (ถ้ามี).....
หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
3. หน้าที่การงาน ตำแหน่ง.....ระยะเวลาทำงาน.....ปี.....เดือน.....
ชื่อสถานที่ทำงาน
หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....E-mail:
4. ประวัติการศึกษาของผู้สมัคร

ปีการศึกษา	คุณวุฒิ	โรงเรียน / สถาบันอุดมศึกษา	อำเภอ	จังหวัด	คะแนนเฉลี่ย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา เรื่อง การรับสมัครนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน) ภาคพิเศษ ไว้ทุกประการ หากพบว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาในวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ทันที

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เลขที่		รูปถ่าย 1 นิ้ว
บัตรประจำตัวผู้สมัคร		
เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน)		
ภาคพิเศษ รุ่นที่ 8		
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา		
ปีการศึกษา 2554		
ชื่อ.....นามสกุล.....		
.....		
ลายมือชื่อผู้สมัคร		เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

เลขที่		รูปถ่าย 1 นิ้ว
บัตรประจำตัวผู้สมัคร		
เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน)		
ภาคพิเศษ รุ่นที่ 8		
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา		
ปีการศึกษา 2554		
ชื่อ.....นามสกุล.....		
.....		
ลายมือชื่อผู้สมัคร		เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

เลขที่		รูปถ่าย 1 นิ้ว
บัตรประจำตัวผู้สมัคร		
เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน)		
ภาคพิเศษ รุ่นที่ 8		
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา		
ปีการศึกษา 2554		
ชื่อ.....นามสกุล.....		
.....		
ลายมือชื่อผู้สมัคร		เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร