



ประกาศวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาระดับปริญญาโท ภาคพิเศษ
หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์
ประจำปีการศึกษา 2554

.....

ด้วยโครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลากับวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาในระดับปริญญาโท ภาคพิเศษ หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2554 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- 1.1 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพหรือที่เกี่ยวข้อง หรือ
- 1.2 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาอื่นๆ และมีประสบการณ์การทำงานด้านสาธารณสุขหรือที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า 3 ปี

2. วิธีการคัดเลือก

การคัดเลือกเข้าศึกษา มี 3 ขั้นตอน ดังต่อไปนี้

2.1 ขั้นตอนการพิจารณาเอกสาร

พิจารณารายละเอียดและเอกสารต่างๆ ที่แสดงคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษา

2.2 ขั้นตอนการสอบข้อเขียน

สอบความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการสาธารณสุขทั่วไป

2.3 ขั้นตอนการสัมภาษณ์

ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์จะต้องผ่านการสอบข้อเขียนก่อน

3. ลักษณะของการศึกษา

เป็นนักศึกษาภาคพิเศษ ในโครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลากับวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา โดยจัดการเรียนการสอนที่วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ในวันเสาร์-อาทิตย์

4. จำนวนนักศึกษาที่รับเข้าศึกษา 30 คน

5. การขอรับใบสมัคร

5.1 ผู้สมัครสามารถขอรับใบสมัคร (ฟรี) ได้ที่สำนักงานโครงการบัณฑิตศึกษา วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา อาคารอำนวยการ ชั้น 1 วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา (ไม่เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

5.2 Download ใบสมัครทาง website: <http://www.yala.ac.th>

6. หลักฐานการรับสมัคร

6.1 สำเนาใบปริญญาบัตรหรือใบรับรองปริญญาบัตร

6.2 สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript)

6.3 รูปถ่ายสี ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป (ติดในใบสมัครและบัตรประจำตัวผู้สมัครให้เรียบร้อยก่อนยื่นใบสมัคร)

6.4 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

6.5 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน 1 ฉบับ

6.6 หนังสือรับรองประสบการณ์ทำงาน (กรณีคุณสมบัติของผู้สมัครข้อ 1.2)

6.7 หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อหรือชื่อสกุล สำเนาทะเบียนสมรส ฯลฯ กรณีชื่อ-ชื่อสกุล ไม่ตรงกับปริญญาบัตรและใบแสดงผลการเรียน (Transcript)

7. การยื่นใบสมัคร

7.1 สมัครทางไปรษณีย์ ผู้ประสงค์จะสมัครทางไปรษณีย์ ให้ส่งใบสมัครพร้อมด้วยหลักฐานที่ครบถ้วนตามข้อ 6 และธนาคารค่าสมัคร จำนวนเงิน 300 บาท ส่งจ่ายไปรษณีย์ยะลา ในนาม “ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา” วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา 91 ถ.เทศบาล 1 ต. สะเตง อ. เมือง จ. ยะลา 95000 การสมัครทางไปรษณีย์จะถือเอาวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นเกณฑ์

7.2 การสมัครด้วยตนเอง ผู้ประสงค์จะสมัครด้วยตนเอง ให้ยื่นใบสมัครพร้อมด้วยหลักฐานที่ครบถ้วนตามข้อ 6 และเงินค่าสมัคร จำนวน 300 บาท ได้ที่ สำนักงานโครงการบัณฑิตศึกษา อาคารอำนวยการ ชั้น 1 วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

8. กำหนดการรับสมัครคัดเลือกและเข้าศึกษา

8.1 สมัครทางไปรษณีย์ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 20 เมษายน พ.ศ. 2554 (ถือเอาวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทาง)

8.2 สมัครด้วยตนเอง ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ - 25 เมษายน พ.ศ. 2554 (ไม่เว้นวันหยุดราชการ ยกเว้น วันที่ 13-17 เมษายน พ.ศ. 2554 งดรับสมัคร)

- 8.3 วันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียน วันที่ 29 เมษายน พ.ศ. 2554
- 8.4 วันสอบข้อเขียน วันที่ 7 พฤษภาคม พ.ศ. 2554
- 8.5 วันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ วันที่ 10 พฤษภาคม พ.ศ. 2554
- 8.6 วันสอบสัมภาษณ์ วันที่ 14 พฤษภาคม พ.ศ. 2554
- 8.7 วันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา วันที่ 20 พฤษภาคม พ.ศ. 2554
- 8.8 วันรายงานตัวเข้าศึกษาและปฐมนิเทศ วันที่ 28 พฤษภาคม พ.ศ. 2554
- 8.9 วันเปิดเรียน วันที่ 4 มิถุนายน พ.ศ. 2554

9. การนับเวลาประสบการณ์การทำงาน (คุณสมบัติของผู้สมัครข้อ 1.2) จะนับถึงวันรายงานเข้าศึกษา

10. รายละเอียดและข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับหลักสูตร

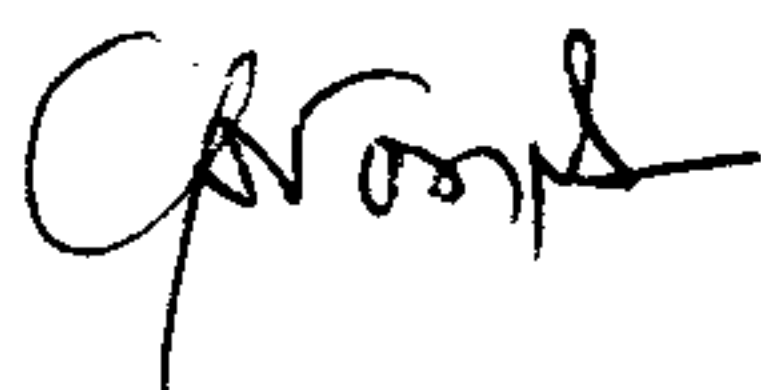
สามารถศึกษารายละเอียดและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ ได้ที่ <http://www.yala.ac.th/msc/index.html>

11. การติดต่อ

หากผู้สมัครมีปัญหาหรือมีเหตุขัดข้องเกี่ยวกับการสมัครเพื่อคัดเลือกเข้าศึกษา ขอให้ติดต่อกับสำนักงานโครงการบัณฑิตศึกษา วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา โทรศัพท์ 073-212-863 ต่อ 100, 507, 508; 08-1598-1333; 08-9797-9936 โทรสาร 073-213-234 E-mail: paiboon62@yahoo.com, kanni43@gmail.com

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 10 มกราคม พ.ศ. 2554



(นางสาวรุจา รอดเข็ม)

ผู้อำนวยการ

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

ใบสมัครคัดเลือกบุคคล

เลขที่

เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)

ปีการศึกษา 2554

โครงการความร่วมมือทางวิชาการ ระหว่างมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา

กับวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

.....

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

1. ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....
(โปรดระบุคำนำหน้าชื่อ 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

ปี พ.ศ.	คุณวุฒิ	สถาบันอุดมศึกษา	อำเภอ	จังหวัด	คะแนนเฉลี่ย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา เรื่อง การรับสมัครนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) ไว้ทุกประการ หากพบว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาในโครงการความร่วมมือทางวิชาการ ระหว่าง มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา กับวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ทันที

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เลขที่

--	--	--

รูปถ่าย
1 นิ้ว

บัตรประจำตัวผู้สมัคร
เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต
(สาธารณสุขศาสตร์)

โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
กับวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา
ปีการศึกษา 2554

ชื่อ.....นามสกุล.....

.....
ลายมือชื่อผู้สมัคร

.....
เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

เลขที่

--	--	--

รูปถ่าย
1 นิ้ว

บัตรประจำตัวผู้สมัคร
เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต
(สาธารณสุขศาสตร์)

โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
กับวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา
ปีการศึกษา 2554

ชื่อ.....นามสกุล.....

.....
ลายมือชื่อผู้สมัคร

.....
เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร