



บันทึกข้อความ

สำนักงานอธิการบดีมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
เลขรับ.....
วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๓
เวลา.....

ส่วนงาน คณะพยาบาลศาสตร์ก่อการณย์ (สำนักงานคณบดี โทร.๐๒-๒๔๑๖๕๐๐-๙ ต่อ ๓๕๐๒)

ที่ พกร.๐๔/๒๕๖๓

วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโครงการประชาสัมพันธ์เรื่อง การขยายระยะเวลาการรับสมัครและเปิดโครงการ
การฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๔

เรียน หัวหน้าสำนักงานอธิการบดี

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ก่อการณย์ร่วมกับฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๔ สำหรับพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๔๐ คน รูปแบบโครงการเป็นแบบไป-กลับ เดิม ระหว่างวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ ถึง ๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ ซึ่งขณะนี้ มีสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (CoronaVirus Disease ๒๐๑๙ : COVID-๑๙) คณะพยาบาลศาสตร์ก่อการณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ขอขยายระยะเวลาการรับสมัคร และปรับกำหนดการเปิดโครงการการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๔ จากวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ ถึง ๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ เป็น วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ถึง ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ จึงขออนุมัติหัวหน้าสำนักงานอธิการบดี ประชาสัมพันธ์ เรื่องการขยายระยะเวลาการรับสมัครและเปิดโครงการการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๔ ลงในเฟซบุ๊กและเว็บไซต์มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช เพื่อให้บุคคลทั่วไป สะดวกในการเข้าถึงข้อมูล ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นิศารัตน์ ชูชาญ)
รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
คณะพยาบาลศาสตร์ก่อการณย์



ประกาศ มหาวิทยาลัยนวมินทราชธิราช
เรื่อง การขยายระยะเวลาการรับสมัครและเปิดโครงการการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๔
ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๓

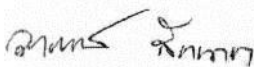
ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ร่วมกับ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชธิราช กำหนดเปิดโครงการการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๔ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๓ เดิมระหว่าง วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ ถึง ๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ ซึ่งขณะนี้มีสถานการณ์การการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (CoronaVirus Disease ๒๐๑๙ : COVID-๑๙) คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชธิราช ขอขยายระยะเวลาการรับสมัครจากวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ และปรับกำหนดการเปิดโครงการการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๔ จากวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ถึง ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. รับสมัครคัดเลือกเข้าอบรม ระหว่างวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓
๒. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชธิราช และเว็บไซต์ www.kcn.ac.th
๓. สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชธิราช
๔. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชธิราช และเว็บไซต์ www.kcn.ac.th
๕. ลงทะเบียนเข้ารับการอบรม ระหว่างวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ โดยผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม สามารถชำระค่าลงทะเบียนจำนวน ๖๕,๐๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ทางธนาคารกรุงไทย สาขาอัสววรรณ มอลล์ สามเสน ชื่อบัญชี “หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๔” บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่ ๕๗๑-๐-๒๑๑๒๘-๑ และยืนยันการชำระค่าธรรมเนียมโดยส่งเอกสารการโอนเงินทาง email: piyanuch.nia@gmail.com (ในวันและเวลาราชการ) ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓
๖. พิธีเปิดการอบรมและปฐมนิเทศ ในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ ห้อง ๖๕๐๕ ชั้น ๕ อาคารคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชธิราช

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

คุณปิยนุช เนียมอินทร์ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชธิราช
โทร ๐๒-๒๔๑๖๕๒๐ ต่อ ๓๕๐๒ โทรสาร ๐๒-๒๔๑๖๕๒๑ ในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓


(นางจรรยาภรณ์ ลีทันาท)
รองอธิการบดี ปฏิบัติการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยนวมินทราชธิราช



ติดภาพผู้สมัคร
ขนาด 1 นิ้ว
หน้าตรง ไม่สวม
แว่น

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๔
(Program of Nursing Specialty in Emergency Nurse Practitioner)

ดำเนินการโดย

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ร่วมกับ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

เขียนวันที่เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อภาษาไทย () นาย () นาง () นางสาว.....นามสกุล.....(ตัวบรรจง)

ชื่อภาษาอังกฤษ () Mr. () Mrs. () Miss.....(ตัวพิมพ์ใหญ่)

นามสกุลก่อนสมรส.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี(เต็ม)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -

การศึกษาพยาบาลและการศึกษาขั้นสูงสุดที่สำเร็จ

ประกาศนียบัตรหรือพยาบาลศาสตรบัณฑิต.....เมื่อ พ.ศ.....

ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขา.....เมื่อ พ.ศ.....

ปริญญา โท เอก สาขา.....เมื่อ พ.ศ.....

หลักฐานวิชาชีพพยาบาล

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....วันเดือนปีที่หมดอายุ.....

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลฉุกเฉิน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....

สถานที่ปฏิบัติงาน

ปฏิบัติงาน (แผนก).....

โรงพยาบาล/สถาบัน.....

เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรสาร.....

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....โทรศัพท์.....

หลักฐานการสมัคร

- ๑) รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (ชุดพยาบาล/ชุดข้าราชการ)
- ๒) สำเนาประกาศนียบัตรหรือพยาบาลศาสตรบัณฑิต
- ๓) สำเนาการศึกษาต่อยอด (เฉพาะทาง / ป.โท / ป.เอก) จำนวน.....ใบ
- ๔) สำเนาผลการศึกษายาบาลศาสตรบัณฑิต / ใบ transcript
- ๕) สำเนาบัตรประชาชน / บัตรข้าราชการ
- ๖) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๗) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือ บัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
- ๘) ค่าสมัคร ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) ให้ผู้สมัครโดยการโอนค่าสมัคร เข้าธนาคารกรุงไทย สาขาอัครวรรณมอลล์ สามเสน ชื่อบัญชี “หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๔” บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่ ๕๗๑-๐-๒๑๑๒๘-๑ และแนบหลักฐานการโอนเงินฉบับจริงส่งพร้อมใบสมัคร (กรุณาสำเนาการโอนไว้เป็นหลักฐาน)

คุณสมบัติเฉพาะ

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมฯ โดยทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ดังนี้

- สถานที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
 - ER EMD Pre-hospital Refer อื่นๆ ระบุ.....
- ปัจจุบันปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยการแพทย์ฉุกเฉินที่ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บและฉุกเฉินโดยเฉพาะ ไม่น้อยกว่า ๒ ปี
- เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี และได้รับอนุมัติศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
- มีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคอันจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและฝึกปฏิบัติ
- ไม่อยู่ระหว่างตั้งครรภ์
- ยินยอมรับการคัดเลือกตามเกณฑ์ที่กำหนดและยอมรับการพิจารณาจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ

ได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอบรมจาก (สามารถเลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ต้นสังกัดสนับสนุนค่าลงทะเบียน สนับสนุนค่าที่พัก และ/หรือค่าเดินทาง จ่ายเองบางส่วน จ่ายเองทั้งหมด

เงื่อนไขการเข้ารับการฝึกอบรม

หากได้รับเลือกเข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินแล้ว

ข้าพเจ้า ยอมรับและปฏิบัติตนในการฝึกอบรมฯ โดยทำเครื่องหมาย ในข้อที่เลือกดังนี้

- ๑) สามารถหาที่พักและเดินทางระหว่างการเรียนรู้ได้เอง
- ๒) สามารถเรียนวันหยุดนักขัตฤกษ์ และวันเสาร์ อาทิตย์ ได้
- ๓) สามารถขึ้นปฏิบัติงานเวรเช้า หรือเวรบ่าย หรือเวรดึกได้
- ๔) สามารถฝึกปฏิบัติงานในแหล่งฝึกปฏิบัติ ได้แก่ ศูนย์Dispatch โรงพยาบาล รพพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน
- ๕) สามารถปฏิบัติตามระเบียบ / ข้อบังคับที่หลักสูตรกำหนดอย่างเคร่งครัด
- ๖) เข้ารับการอบรมทั้งภาคทฤษฎีและฝึกปฏิบัติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของระยะเวลาการศึกษาทั้งหมด
- ๗) ฝึกปฏิบัติและผ่านการประเมินตามที่หลักสูตรกำหนด โดยมีระยะเวลาการฝึกปฏิบัติไม่น้อยกว่า ๓๘๐ ชั่วโมง
- ๘) ตั้งใจฝึกอบรมเพื่อให้ผลการศึกษาลดหลักสูตรได้เกรดเฉลี่ยมากกว่า ๒.๕

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า..... ยอมรับผลการพิจารณาจากคณะกรรมการบริหาร
หลักสูตรฯ หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามข้อ ๑-๘ ได้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

หมายเหตุ: กรอกรายละเอียดตัวบรรจง ลงลายมือชื่อ แนบเอกสารการรับสมัครและหนังสือรับรองรายละเอียดการส่ง
ใบสมัครผู้สมัครทุกท่านต้องส่งใบสมัครฯ ทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่ของตามนี้

ฝ่ายบริการทางการศึกษา (ใบสมัครอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๔)
คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ เลขที่ ๑๓๑/๕ ถนนขาว แขวงวชิรพยาบาล เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ คุณปิยนุช เนียมอินทร์ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
โทร ๐๒-๒๔๑๖๕๒๐ ต่อ ๓๕๐๒ โทรสาร ๐๒-๒๔๑๖๕๒๑ ในเวลาราชการ **หมดเขตการรับสมัคร วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓**



หนังสือรับรอง

เขียนที่..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี).....
ตำแหน่งบริหาร (ถ้ามี).....ทำงาน/ รับราชการที่.....
สถานที่ติดต่อกับข้าพเจ้า.....
ข้าพเจ้าได้รู้จัก นาย/นาง/นางสาว.....
มาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน ในฐานะที่ข้าพเจ้าเป็น/เคยเป็น.....ของผู้สมัคร

ข้าพเจ้ามีความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัคร ดังนี้

๑. ด้านความรู้ความสามารถทางวิชาการวิชาชีพ

.....
.....

๒. ด้านบุคลิกภาพและมนุษยสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงานและผู้บังคับบัญชา

.....
.....

๓. ด้านความคิดริเริ่มและความเป็นผู้นำ

.....
.....

๔. ด้านการเสียสละอุทิศตัวเพื่องาน

.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้สมัครเป็นคนมีความประพฤติดี ไม่เคยมีประวัติในทางเสื่อมเสีย

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ที่ นมร.๐๔/ ๒๖๖



คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
๑๓๑/๕ ถนนขาว แขวงวชิรพยาบาล
เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๔ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการ/หัวหน้าฝ่าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการรับสมัครบุคคลเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้ดำเนินการเปิดการ
ฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๔ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๓
จำนวน ๔๐ คน เป็นการอบรมแบบไป-กลับ ระยะเวลา ๑๘ สัปดาห์ ระหว่างวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ ถึง
๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ในการนี้ คณะฯ ขอบความอนุเคราะห์ ประชาสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเข้ารับการฝึกอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๔ เพื่อให้บุคคลทั่วไป สะดวก
ในการเข้าถึงข้อมูล ทั้งนี้ได้ส่งข้อมูลการรับสมัครตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ จักเป็นพระคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์บุญทิwa สุวิทย์)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



คำสั่งสำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ที่ ๕ / ๒๕๖๓

เรื่อง จ้างบุคคลภายนอกที่ช่วยปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย โดยได้รับค่าตอบแทนเป็นรายเดือน

เพื่อให้การปฏิบัติงานของฝ่ายบริหารงานทั่วไป สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามข้อ ๗ ข้อ ๑๐ (๒) ข้อ ๑๑ ข้อ ๑๒ และข้อ ๑๓ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัย นวมินทราธิราช ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและอัตราค่าตอบแทนบุคคลภายนอกที่ช่วยปฏิบัติงาน ในมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงจ้างบุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติงาน นายเชษฐา บัวศรี วุฒิบริหารธุรกิจบัณฑิต ให้ปฏิบัติหน้าที่ด้านการรักษาความปลอดภัยบริเวณพื้นที่และอาคารเช่า ซอยสามเสน ๑๓ และงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย ให้ได้รับค่าตอบแทนรายเดือน เดือนละไม่เกิน ๑๓,๐๐๐ บาท ปฏิบัติงานสัปดาห์ละ ๖ วัน วันละ ๘ ชั่วโมง โดยสับเปลี่ยนหมุนเวียนกันปฏิบัติงาน ระยะเวลาการจ้างตั้งแต่วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ เบิกจ่ายจากเงินกองทุนมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โครงการ บริหารจัดการพื้นที่เช่าซอยสามเสน ๑๓ (อาคารนวมินทร์ ๑ และอาคารนวมินทร์ ๒) เป็นเงิน ๕,๕๕๓,๐๐๐ บาท โดยให้หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป ควบคุม กำกับ ดูแลการปฏิบัติงานตามคำสั่งนี้

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวไศศรี หิรัญประเสริฐกุล)
หัวหน้าสำนักงานอธิการบดี
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



คำสั่งสำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช


ที่ ๑๓ / ๒๕๖๓

เรื่อง จ้างบุคคลภายนอกที่ช่วยปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย โดยได้รับค่าตอบแทนเป็นรายเดือน

เพื่อให้การปฏิบัติงานของฝ่ายบริหารงานทั่วไป สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามข้อ ๗ ข้อ ๑๐ (๒) ข้อ ๑๑ ข้อ ๑๒ และข้อ ๑๓ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัย นวมินทราธิราช ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและอัตราค่าตอบแทนบุคคลภายนอกที่ช่วยปฏิบัติงาน ในมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงจ้างบุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติงาน ราย นายขวัญ เปรมทอง ให้ปฏิบัติหน้าที่ด้านการรักษาความปลอดภัยบริเวณพื้นที่และอาคารเช่า ซอยสามเสน ๑๓ และงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย ให้ได้รับค่าตอบแทนรายเดือน เดือนละไม่เกิน ๑๓,๐๐๐ บาท ปฏิบัติงานวันทำการปกติ วันละ ๙ ชั่วโมง (รวมเวลาพัก) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ระยะเวลาการจ้างตั้งแต่วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ เบิกจ่ายจากเงินกองทุนมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โครงการบริหารจัดการพื้นที่เช่าซอยสามเสน ๑๓ (อาคารนวมินทร์ ๑ และอาคารนวมินทร์ ๒) เป็นเงิน ๕,๕๕๓,๐๐๐ บาท โดยให้หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป ควบคุม กำกับ ดูแลการปฏิบัติงานตามคำสั่งนี้

สั่ง ณ วันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓


(นางสาวโสศรี หิรัญประเสริฐกุล)
หัวหน้าสำนักงานอธิการบดี
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



คำสั่งสำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ที่ ๑๒ / ๒๕๖๓

เรื่อง จ้างบุคคลภายนอกที่ช่วยปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย โดยได้รับค่าตอบแทนเป็นรายชั่วโมง

เพื่อให้การปฏิบัติงานของฝ่ายบริหารงานทั่วไป สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามข้อ ๗ ข้อ ๑๐ (๒) ข้อ ๑๑ ข้อ ๑๒ และข้อ ๑๓ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัย นวมินทราธิราช ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและอัตราค่าตอบแทนบุคคลภายนอกที่ช่วยปฏิบัติงาน ในมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงจ้างบุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติงาน ราย นายอนุชา วิบูลย์อรอด วุฒิมัธยมศึกษาตอนต้น ให้ปฏิบัติหน้าที่พนักงานทั่วไป รับ - ส่งหนังสือ และงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย ปฏิบัติงานวันทำการปกติวันละ ๙ ชั่วโมง ระยะเวลาการจ้างตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ให้ได้รับค่าตอบแทนรายชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐ บาท เบิกจ่ายตามจริงเดือนละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายจาก เงินกองทุนมหาวิทยาลัย ประจำปี ๒๕๖๓ ประเภทค่าตอบแทน รายการค่าตอบแทนบุคคลภายนอกปฏิบัติงาน ในมหาวิทยาลัย เป็นเงิน ๔,๖๕๑,๒๐๐ บาท โดยให้หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป ควบคุม กำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ตามคำสั่งนี้

สั่ง ณ วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวไสศรี ทิรัญประเสริฐกุล)

หัวหน้าสำนักงานอธิการบดี

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

- ๒ มี.ค. ๒๕๖๓