

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
การรับสมัครนักศึกษาร่วมโครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในต่างประเทศ
เพื่อการพัฒนาสถาบันสู่ระดับนานาชาติ: กิจกรรมที่ 1 การไปแลกเปลี่ยนนักศึกษาและอาจารย์ที่
STIKES Surya Global Yogyakarta (SSG) สาธารณรัฐอินโดนีเซีย
ระหว่างวันที่ 6-12 พฤษภาคม 2561

จำนวนที่รับคัดเลือก 4 คน

คุณสมบัติ

1. เป็นนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ชั้นปี 1-3
2. มีผลการเรียนวิชาภาษาอังกฤษระดับ 3 ขึ้นไป
3. มีผลทดสอบภาษาอังกฤษของ สบช./กรมวิเทศสัมพันธ์ หรือ อื่นๆ ที่เทียบเท่า
4. สามารถสื่อสารโดยใช้ภาษาอังกฤษได้ในระดับดี
5. ได้รับอนุญาตจากผู้ปกครองให้ร่วมโครงการในระยะเวลาดังกล่าว
6. ยินดีและสามารถร่วมกับวิทยาลัยฯ ในการจ่ายค่าเดินทางไปต่างประเทศ (ค่าโดยสารเครื่องบิน) เป็นเงินจำนวน 5,000 บาท

หลักฐานการสมัคร

1. แบบฟอร์มการรับสมัครโครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในต่างประเทศเพื่อการพัฒนาสถาบันสู่ระดับนานาชาติ
2. Transcript คะแนนวิชาภาษาอังกฤษ เทอมสุดท้าย
3. ผลทดสอบภาษาอังกฤษของ สบช./กรมวิเทศสัมพันธ์ หรือ อื่นๆ ที่เทียบเท่า

ส่งหลักฐานการสมัครได้ที่ อาจารย์สุธิดา อินทรเพชร ห้องอาจารย์ 1 อาคารอำนวยการ Email: yrai250@hotmail.com โทรศัพท์ 086-3153596

ระยะเวลารับสมัคร

วันที่ 1 - 20 กุมภาพันธ์ 2561

ขั้นตอนการพิจารณา

1. สิ้นสุดการรับสมัครวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2561
2. คณะกรรมการกลุ่มวิจัย และบริการวิชาการ สัมภาษณ์ผู้รับสมัคร วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561 เวลา 13.00-16.30 น.
3. คณะกรรมการกลุ่มวิจัย และบริการวิชาการ ประชุมพิจารณาผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสม วันที่ 2 มีนาคม 2561
4. ประกาศรายชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติ วันที่ 5 มีนาคม 2561

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
แบบฟอร์มการรับสมัครโครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในต่างประเทศเพื่อการพัฒนา
สถาบันสู่ระดับนานาชาติ สำหรับนักศึกษา
ประจำปีการศึกษา 2560

รายละเอียดผู้สมัคร

ชื่อ-สกุล..... ชั้นปี..... รุ่นที่.....

อายุ..... ปี..... อาจารย์ที่ปรึกษาประจำบ้าน.....

เกรดวิชาภาษาอังกฤษ..... ปีการศึกษา..... เทอมที่.....

แผนการ/กิจกรรมในการร่วมโครงการ

หัวข้อที่สนใจในการร่วมโครงการ/ศึกษาดูงาน.....

.....

.....

.....

แผนงานหลังการร่วมโครงการ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(.....)

ผู้สมัคร

คำรับรองจากผู้ปกครองให้ร่วมโครงการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร โดยเป็น.....ได้รับทราบรายละเอียดและอนุญาตให้ผู้สมัครเข้า

ร่วมโครงการ

ลงชื่อ.....

(.....)