



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น  
เรื่อง ข้อปฏิบัติในการรายงานตัวเข้าศึกษา  
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๕

\*\*\*\*\*

ตามที่ สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๕ นั้น ขอให้ผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาในวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ทั้งระบบรับตรง และระบบรับกลาง ปฏิบัติตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ หากผู้ใดไม่มาตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่า สละสิทธิ์ และจะแจ้งสถาบันพระบรมราชชนก ดำเนินการเรียกรายชื่อผู้มีสิทธิ์ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(นางมกราพันธุ์ จุฑารสก์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น  
ข้อปฏิบัติในการรายงานตัวเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ปีการศึกษา ๒๕๕๕

---

๑. ให้ผู้ปกครอง (บิดา มารดาหรือผู้ปกครองตามชอบธรรม) และนักศึกษารายงานตัวเข้าศึกษาที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ในวันจันทร์ที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๕ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ หอประชุมชั้น ๓ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

๒. หลักฐานที่ต้องนำมารายงานตัว

๒.๑ ใบแจ้งออกจากภูมิลำเนาเดิม โดยแจ้งสถานที่ที่จะย้ายเข้าเป็น บ้านเลขที่ ๓๕๔ หมู่ที่ ๒ ถนนเลียงเมือง ต.บ้านเป็ด อ.เมือง จ.ขอนแก่น โดยนักศึกษาสามารถดำเนินการแจ้งย้ายออกจากภูมิลำเนา ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๕ เป็นต้นไป (ยกเว้น นักศึกษาที่มีที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านในอำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น)

๒.๒ ชุดเอกสารที่ต้องดาวน์โหลด จาก Web site วิทยาลัยฯ

๒.๒.๑ ใบรายงานตัวนักศึกษา กระทรวงสาธารณสุข (สพข ๑)

สำหรับนักศึกษาที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

๒.๒.๒ ใบรายงานตัวนักศึกษา กระทรวงสาธารณสุข (สพข ๒)

สำหรับนักศึกษาที่บรรลุนิติภาวะ

๒.๒.๓ ใบยินยอม ให้แพทย์ทำการรักษา กระทรวงสาธารณสุข (สพข ๓)

สำหรับนักศึกษาที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

๒.๒.๔ ใบยินยอม ให้แพทย์ทำการรักษา กระทรวงสาธารณสุข (สพข ๔)

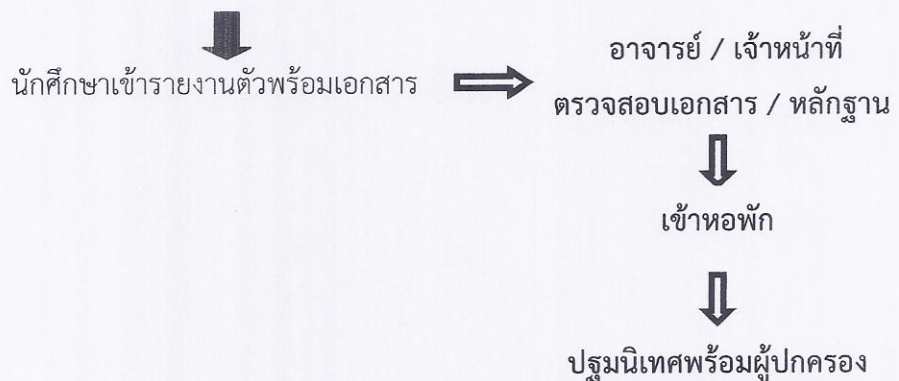
สำหรับนักศึกษาที่บรรลุนิติภาวะ

๒.๒.๕ ใบยินยอมให้ออกนอกวิทยาลัยด้วยตนเอง

๒.๒.๖ แบบบันทึกประวัตินักศึกษา

๓. ขั้นตอนการรายงานตัวเข้าศึกษา

กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน ตามเอกสาร โดยดาวน์โหลด และกรอกแบบฟอร์มให้เรียบร้อย



## อุปกรณ์ – เครื่องใช้ส่วนตัวในวันเข้าหอพัก

๔ มิถุนายน ๒๕๕๕

### ๑. อุปกรณ์ - เครื่องใช้ส่วนตัวที่นักศึกษาต้องนำมาเอง

#### นักศึกษาหญิง

##### ๑. เครื่องแบบนักศึกษา ได้แก่

- เสื้อเชิ้ตแขนสั้นสีขาว ผ้าเนื้อเรียบไม่มีลาย ไม่เป็นมัน ไม่มีกระเป่า ไม่มีเกล็ดด้านหลัง (เสื้อไม่รัดรูป ไม่บาง แขนไม่สั้นเหนือกึ่งกลางระหว่างหัวไหล่ถึงข้อศอก) ๓ - ๔ ตัว

- กระโปรงสีดำ ความยาวของกระโปรงคลุมเข้าพอดี ความยาวได้เข้าไม่เกิน ๓ นิ้ว ไม่ผ่าหน้า , ผ่าข้าง และไม่เป็นกระโปรงหางปลา ๓ - ๔ ตัว

( ชุดนักศึกษาที่ถูกระเบียบ วิทยาลัยฯ มีจำหน่ายในวันรายงานตัว )

##### ๒. ถุงเท้าสั้นสีขาวไม่มีลวดลายอย่างน้อย ๓ คู่

๓. เครื่องนอน และเครื่องนุ่งห่มอื่นๆ เช่น ผ้าห่ม , เสื้อและกระโปรงชุดสุภาพ , ชุดชั้นใน , ผ้าเช็ดตัว ๒ ผืน ชุดนอน ๒ - ๓ ชุด, กางเกงขายาว ๑ - ๒ ตัว , เสื้อคลุมอาบน้ำ ๒ ตัว , เสื้อยืด , กางเกงวอร์ม ๓ - ๔ ตัว (สีดำ), เสื้อซับใน สำหรับใส่กับชุดนักศึกษา

##### ๔. เครื่องใช้อื่นๆ

- นาฬิกาข้อมือที่สุภาพและมีเข็มวินาที  
- ไหมแขวนเสื้อ  
- จาน ชาม ช้อน ส้อม แก้วน้ำ  
- รมกันแดด  
- รองเท้าพองน้ำ ๑ คู่, รองเท้าผ้าใบสีขาว ๑ คู่  
- ของใช้ส่วนตัวอื่นๆ เช่น ชันอาบน้ำ , ถังน้ำ , กาละมังใบเล็ก , แปรงสีฟัน , ยาสีฟัน , สบู่ ผงซักฟอก , ผ่าอนามัย , ยางรัดผมและกิ๊บติดผมสีดำ ฯลฯ

#### นักศึกษาชาย

##### ๑. เครื่องแบบนักศึกษา ได้แก่

๑.๑ เสื้อเชิ้ตแขนสั้นหรือ แขนยาว สีขาว ไม่มีลวดลาย ไม่เป็นมัน มีกระเป่าอยู่หน้าอก ด้านซ้าย ขนาดพอเหมาะกับตัว ๓ - ๔ ตัว

๑.๒ กางเกงขายาวแบบสากล สีดำ (ไม่รัดรูป) ๓ - ๔ ตัว

๑.๓ เนคไทสีดำ

๑.๔ รองเท้าหนังสีดำหุ้มส้น ๑ คู่, ถุงเท้าสีดำไม่มีลาย ๔ - ๕ คู่

๒. เครื่องนุ่งห่มอื่นๆ ให้จัดหาเองตามเหมาะสม เช่น ผ้าห่ม ผ้าเช็ดตัว ชุดนอน เสื้อ กางเกง ชุดสุขภาพ เสื้อยืด กางเกงวอร์ม สีดำ ๑ ตัว

๓. เครื่องใช้อื่นๆ

- นาฬิกาข้อมือที่สุภาพและมีเข็มวินาที
- ไม้แขวนเสื้อ
- จาน ชาม ช้อน ส้อม แก้วน้ำ
- รองเท้าฟองน้ำ ๑ คู่, รองเท้าผ้าใบสีขาว ๑ คู่
- ของใช้ส่วนตัวอื่นๆ เช่น ชันน้ำ , ถังน้ำ , กาละมังใบเล็ก , แปรงสีฟัน , ยาสีฟัน , สบู่ ,

ผงซักฟอก ฯลฯ

๒. อุปกรณ์ – เครื่องใช้ส่วนตัว (ที่วิทยาลัยฯ จัดให้ โดยนักศึกษาชำระค่าใช้จ่ายกับวิทยาลัยฯ

ในวันรายงานตัวเข้าศึกษา วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๕)

**นักศึกษาหญิง**

- เข็ม กระดุม และเครื่องหมายของวิทยาลัยฯ
- เข็มขัดสีดำ และหัวเข็มขัด (ตราสัญลักษณ์วิทยาลัยฯ)
- รองเท้าผ้าใบสีขาว ไม่มีส้น ไม่มีลวดลาย
- ที่นอน ผ้าปูที่นอน , ผ้าคลุมเตียง , หมอน + ปลอกหมอน
- ชุดสูทสถาบัน (เสื้อ + กระโปรง)
- กระเป๋าหนังสือ, หนังสือ, สมุด เครื่องเขียน
- ชุดฝึกปฏิบัติงานของสถาบัน

**นักศึกษาชาย**

- เข็ม และเครื่องหมายวิทยาลัยฯ
- เข็มขัด และหัวเข็มขัด (มีตราสัญลักษณ์วิทยาลัยฯ)
- ผ้าปูที่นอน , ปลอกหมอน , หมอน และผ้าคลุมเตียง
- ชุดสูท (เสื้อ + กางเกง)

**หมายเหตุ**

- ๑) ระหว่างวันที่ ๕ – ๘ มิถุนายน ๒๕๕๕ นักศึกษาทุกคนต้องเข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่
- ๒) ผู้มีโรคประจำตัวให้เตรียมยามาด้วย
- ๓) ไม่อนุญาตให้นักศึกษานำของมีค่า เช่น เครื่องเพชร, ทอง มาในหอพัก
- ๔) หากมีข้อสงสัยในการรายงานตัวเข้าศึกษา ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่งานทะเบียน

(อ.สุจินดา ศรีสุวรรณ , อ.จรรยา คนใหญ่) โทร. ๐-๔๓๔๒-๓๒๑๐-๑๑ ต่อ ๑๒๐๘ หรือ ๑๒๑๑

\*\*\*\*\*

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น  
เอกสารประกอบการรายงานตัวเข้าศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ปีการศึกษา 2555  
วันที่ 4 มิถุนายน 2555

ชื่อ - สกุล.....

- 1. แบบบันทึกประวัติ
- 2. ใบแจ้งย้ายทะเบียนบ้าน
- 3. ใบมอบตัวเข้าศึกษา กระทรวงสาธารณสุข (สบช. 1 และ สบช. 2)
- 4. ใบยินยอมให้แพทย์ทำการรักษา กระทรวงสาธารณสุข (สบช. 3 และ สบช. 4)
- 5. คำยินยอมให้ออกนอกสถานศึกษา
- 6. รูปถ่ายขนาด 3 X 4 ซม. จำนวน 1 รูป (ติดที่แบบบันทึกประวัติให้เรียบร้อย)
- 7. ใบลงทะเบียน
- 8. อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบหลักฐาน

(.....)

วันที่...../...../.....

บันทึกประวัตินักศึกษา  
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
รุ่นที่ 16

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) .....

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) .....

(ตัวพิมพ์ใหญ่)

เพศ..... อายุ..... ปี ชื่อเล่น..... สถานภาพ.....

วัน / เดือน / ปี เกิด..... ภูมิลำเนา.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... หมู่เลือด.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ผู้เกี่ยวข้องกับนักศึกษาที่วิทยาลัยฯ สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน.....

.....ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่.....

.....เบอร์โทรศัพท์.....

ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษา ชั้น..... โรงเรียน.....

จังหวัด..... ปีที่สำเร็จ..... คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

ความสามารถพิเศษ.....

.....

ประวัติสุขภาพ

น้ำหนัก..... ส่วนสูง..... ประวัติการเจ็บป่วย.....

โรคประจำตัว.....

ประวัติการแพ้ (ยา อาหาร อื่นๆ).....

ปัญหาสุขภาพอื่นๆ ที่ต้องได้รับการดูแลเป็นพิเศษ.....

.....

.....

**ประวัติผู้ปกครอง**

ชื่อ - สกุล.....ความสัมพันธ์กับนักศึกษา.....  
อายุ..... อาชีพ..... รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท  
ที่อยู่.....  
โทร.....

**ประวัติบิดา - มารดา**

ชื่อ - สกุล บิดา.....อายุ.....ปี  
อาชีพ..... รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท  
ชื่อ - สกุล มารดา.....อายุ.....ปี  
อาชีพ..... รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท  
ที่อยู่บิดา หรือมารดาที่สามารถติดต่อได้.....  
โทร.....

**สถานภาพสมรสของบิดา - มารดา**

- อยู่ด้วยกัน                       แยกกันอยู่  
 คนหนึ่ง / ทั้งคู่ถึงแก่กรรม       หย่า

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ข้อมูล  
(.....)  
วันที่...../...../.....

**ใบมอบตัวนักศึกษา  
กระทรวงสาธารณสุข**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ผู้เป็นบิดา , มารดา , หรือผู้ปกครอง  
ของ (นาย , นางสาว).....

ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

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

ขอมอบตัว (นาย , นางสาว) .....

ให้อยู่ในความดูแลของ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น และยินยอมให้ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล  
บรมราชชนนี ขอนแก่น สั่งการเกี่ยวกับ นาย , นางสาว.....

เพื่อประโยชน์ในการศึกษาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตลอดหลักสูตร รวมทั้งการพลศึกษา ทัศนศึกษา และสังคม  
ศึกษา ตามที่สถาบันการศึกษา จะ ได้จัดให้มีขึ้นทุกประการ

การสั่งการของผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ดังกล่าวข้างต้น หากเป็นเหตุให้  
ข้าพเจ้าเกิดสิทธิเรียกร้องจากสถาบันการศึกษา กรม หรือกระทรวงเจ้าสังกัดของสถาบันการศึกษา ข้าพเจ้าขอ  
สละสิทธิเรียกร้องเช่นนั้น และจะไม่ติดใจดำเนินคดีในทางแพ่ง

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....บิดา , มารดา , หรือผู้ปกครอง  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษา  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

- หมายเหตุ :**
1. แบบพิมพ์นี้ใช้กรณีผู้เข้าศึกษายังไม่บรรลุนิติภาวะ
  2. ข้อความใดไม่ใช่ให้ขีดฆ่า



**ใบมอบตัวนักศึกษา  
กระทรวงสาธารณสุข**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ผู้เป็นบิดา , มารดา , หรือผู้ปกครอง  
ของ (นาย , นางสาว).....  
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....  
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

ขอมอบตัว (นาย , นางสาว) .....  
ให้อยู่ในความดูแลของ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น และยินยอมให้ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล  
บรมราชชนนี ขอนแก่น สั่งการเกี่ยวกับ นาย , นางสาว.....  
เพื่อประโยชน์ในการศึกษาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตลอดหลักสูตร รวมทั้งการพลศึกษา ทัศนศึกษา และสังคม  
ศึกษา ตามที่สถาบันการศึกษา จะได้จัดให้มีขึ้นทุกประการ

การสั่งการของผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ดังกล่าวข้างต้น หากเป็นเหตุให้  
ข้าพเจ้าเกิดสิทธิเรียกร้องจากสถาบันการศึกษา กรม หรือกระทรวงเจ้าสังกัดของสถาบันการศึกษา ข้าพเจ้าขอ  
สละสิทธิเรียกร้องเช่นนั้น และจะไม่คิดใจดำเนินคดีในทางแพ่ง

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....นักศึกษา

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

- หมายเหตุ :
1. แบบพิมพ์นี้ใช้กรณีผู้เข้าศึกษาบรรลุนิติภาวะแล้ว หรือมีคู่สมรสแล้ว
  2. ข้อความใดไม่ใช้ให้ขีดฆ่า

ใบยินยอมให้แพทย์ทำการรักษา  
 กระทรวงสาธารณสุข

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ผู้เป็นบิดา , มารดา , หรือผู้ปกครอง  
 ของ (นาย , นางสาว).....

ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....  
 ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

ขอมอบให้แพทย์ที่ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่นเป็นผู้ดูแลรักษา  
 (นาย , นางสาว) .....

ถ้า (นาย , นางสาว) .....เจ็บป่วย

แม้ต้องถึงทำการผ่าตัดและต้องไ้ยาระงับความรู้สึก ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางโรงพยาบาล หรือสถานบริการ  
 สุขภาพจัดการได้ทุกๆ อย่างตามที่เห็นสมควร

(ลงชื่อ).....บิดา , มารดา , หรือผู้ปกครอง  
 (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษา  
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
 (.....)

- หมายเหตุ :
1. แบบพิมพ์นี้ใช้กรณีผู้เข้าศึกษายังไม่บรรลุนิติภาวะ
  2. ข้อความใดไม่ใช้ให้ขีดฆ่า

## ใบยินยอมให้แพทย์ทำการรักษา

### กระทรวงสาธารณสุข

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

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

ขอมอบให้แพทย์ที่ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่นเป็นผู้ดูแลรักษา ถ้าข้าพเจ้าเจ็บป่วยแม้ต้องถึงทำการผ่าตัดและต้องใช้ยาระงับความรู้สึก ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางโรงพยาบาล หรือสถานบริการสุขภาพจัดการได้ทุกๆ อย่างตามที่เห็นสมควร

(ลงชื่อ).....นักศึกษา

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

- หมายเหตุ :
1. แบบพิมพ์นี้ใช้กรณีผู้เข้ารับรรณัติภาวะแล้ว หรือมีคู่สมรส
  2. ชื่อความใดไม่ใช่ให้ขีดฆ่า

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น  
แบบฟอร์มคำยินยอมให้นักศึกษาออกนอกสถานศึกษาได้เอง

คำยินยอมนี้แสดงว่า

ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องกับ.....  
ของ (นาย , นางสาว) ..... โดย

- อนุญาตให้นักศึกษาออกนอกบริเวณสถานศึกษาได้เองตามกฎระเบียบของวิทยาลัยฯ
- ไม่อนุญาตให้นักศึกษาออกนอกบริเวณสถานศึกษาได้เองตามกฎระเบียบของวิทยาลัยฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ยินยอมอนุญาต  
(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....นักศึกษา  
(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....อาจารย์ผู้รับรายงานตัว  
(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....อาจารย์ฝ่ายปกครอง  
(.....)

วันที่...../...../.....