



สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์ของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี สาขาภาคเหนือ
ที่ตั้งสำนักงาน ชั้น ๖ อาคาร ๑ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๓ ๕๐๓๐, ๐ ๕๓๘๙ ๔๒๑๓ โทรสาร ๐ ๕๓๘๙ ๔๒๑๓
Website: <http://natnorth.org> E-mail: nat-nd@hotmail.com

ที่ สพน. ๐๐๓/๒๕๖๖

๑๑ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง การสมัครสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ และการมอบทุนการศึกษา
เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล
สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารรายละเอียดขั้นตอนการสมัครสมาชิก จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วยสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ เป็นองค์กรวิชาชีพที่ก่อตั้งมานานกว่า ๖๐ ปีโดย
ผู้นำทางการพยาบาลในสมัยนั้น เพื่อเป็นศูนย์รวมความคิดเห็นและแลกเปลี่ยนความรู้เกี่ยวกับวิชาชีพการพยาบาล
ส่งเสริมความเจริญก้าวหน้า พัฒนามาตรฐานการประกอบวิชาชีพ สนับสนุนการศึกษา การวิจัยและการเผยแพร่
ความรู้ทางการพยาบาล ส่งเสริมภาพลักษณ์ที่ดีของวิชาชีพ ส่งเสริมการศึกษาพยาบาลให้มีมาตรฐานสูงขึ้น ในการนี้
เพื่อเป็นการสืบทอดตามเจตนารมณ์และวัตถุประสงค์ของสมาคมฯ จึงขอความอนุเคราะห์ให้สถาบันของท่านสนับสนุน
การสมัครสมาชิกโดยมีรายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ สมาคมฯ ตระหนักดีถึงการช่วยเหลือ ให้ทุนการศึกษา แก่
นักศึกษาในสถาบันการศึกษาของท่านตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้

- ๑. ทุนการศึกษา ทุนละ ๖,๐๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) เพื่อสนับสนุนการศึกษาแก่นักศึกษารายบุคคล โดย
ขอให้ท่านพิจารณาส่งรายชื่อนักศึกษาต่อสมาคมฯ ตามหลักเกณฑ์ดังนี้
๑.๑ มอบทุนการศึกษา จำนวน ๑ ทุน แก่สถาบันที่สนับสนุนให้มีการสมัครสมาชิกไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐
ของจำนวนบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในปีนั้นๆ
๑.๒ มอบทุนการศึกษา จำนวน ๒ ทุน แก่สถาบันที่สนับสนุนให้มีการสมัครสมาชิก จำนวน ๑๐๐ คน ขึ้น
ไป

ในการนี้เพื่ออำนวยความสะดวกต่อสถาบันการศึกษาและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อนักศึกษา สมาคมฯ จึงขอแจ้ง
รายละเอียดขั้นตอนในการสมัครสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ตามเอกสารที่แนบ ขอความกรุณาท่าน
ประชาสัมพันธ์ต่อนักศึกษา และดูแลให้นักศึกษาที่จะสำเร็จการศึกษาในปีนี้ได้ทำการสมัครสมาชิกสมาคมฯ ให้เสร็จ
สิ้นภายในปีที่สำเร็จการศึกษา ซึ่งจะให้นักศึกษาได้รับสิทธิ์ชำระค่าสมัครในอัตราพิเศษ เป็นสมาชิกตลอดชีพของ
สมาคมฯ และรับสวัสดิการตามข้อบังคับของสมาคมฯต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ จักเป็นพระคุณยิ่ง

นางสาวอัญญา วัฒนศิริ
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพระบรมราชชนนี สาขาภาคเหนือ

ขอแสดงความนับถือ
นางสาวอัญญา วัฒนศิริ
(ดร.ปิ่นนเรศ กาศอุดม)

นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ

นางสาวอัญญา วัฒนศิริ
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพระบรมราชชนนี สาขาภาคเหนือ

ฝ่ายเลขานุการ : นางศรีวรรณ วงศ์เจริญ
๐๖๑-๖๙๖๘๙๔๕ SRIWANNA@YMAIL.COM

คณาจารย์วิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธิชัยราช



สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์ของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี สาขาภาคเหนือ
ที่ตั้งสำนักงาน ชั้น ๖ อาคาร ๑ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๙ ๕๐๓๐ , ๐ ๕๓๙๙ ๕๒๑๓ โทรสาร ๐ ๕๓๙๙ ๕๒๑๓
Website: <http://natnorth.org> E - mail : nat-nd@hotmail.com

รายละเอียดขั้นตอนในการสมัครสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

๑. นักศึกษา กรอกข้อมูลการสมัครจากลิงค์

- <https://docs.google.com/forms/d/e/๑FAIpQLSfDWcbNwMuyZuH๒clRvRrcDs๑ZmGTGZoUcFD๖๐PMYhoVKphbw/viewform> หรือ ตาม QR Code



- เข้าเว็บไซต์ www.thainurse.org >เมนูเกี่ยวกับสมาชิก > เกี่ยวกับสมาชิกสมาคมฯ >สมัครสมาชิก
พยาบาลตลอดชีพออนไลน์ >เลือกสมัครสมาชิกตามสถานศึกษาที่สำเร็จ
หมายเหตุ เลือกประเภทการสมัคร สมัครแบบรายบุคคล / สมัครแบบกลุ่ม สถาบันการศึกษานำส่ง

๒. นักศึกษา ส่งเอกสารประกอบการสมัครสมาชิก ตามรายการดังนี้ โดยแนบไฟล์เป็นรูปภาพ(นามสกุล.jpg)

๒.๑ สมัครแบบรายบุคคล

- ๒.๑.๑ หลักฐานการชำระเงินค่าสมัครสมาชิกตลอดชีพ
(ชำระครั้งเดียวได้ที่ บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่ ๕๖๖-๔๙๕๑๒๔-๕
ชื่อบัญชี ค่าสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ)
- ๒.๑.๒ รูปถ่ายขนาด๑- ๒นิ้ว สวมชุดพยาบาล ชุดครุยปริญญาหรือชุดข้าราชการ หน้าตรง ไม่สวมแว่นตา
- ๒.๑.๓ สำเนาบัตรประชาชน
- ๒.๑.๔ สำเนาปริญญาบัตร หรือ หนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษา
- ๒.๑.๕ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)

๒.๒ สมัครแบบกลุ่ม (สถาบันการศึกษานำส่ง)

- ๒.๒.๑ หลักฐานการชำระเงินค่าสมัครสมาชิกตลอดชีพ (หากไม่มี ให้แนบรูปถ่ายตามข้อ ๒.๒.๒ แทน)
- ๒.๒.๒ รูปถ่ายขนาด๑- ๒นิ้ว สวมชุดพยาบาล ชุดครุยปริญญาหรือชุดข้าราชการ หน้าตรง ไม่สวมแว่นตา
- ๒.๒.๓ สำเนาบัตรประชาชน
- ๒.๒.๔ สำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษา (หากไม่มี ให้แนบรูปถ่ายตามข้อ ๒.๒.๒ แทน)
- ๒.๒.๕ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)



สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์ของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี สาขาภาคเหนือ
ที่ตั้งสำนักงาน ชั้น ๖ อาคาร ๑ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๓ ๕๐๓๐ , ๐ ๕๓๘๙ ๔๒๑๓ โทรสาร ๐ ๕๓๘๙ ๔๒๑๓
Website: <http://natnorth.org> E - mail : nat-nd@hotmail.com

๓. สถาบันการศึกษา ส่งเอกสารประกอบการสมัครสมาชิก ตามรายการดังนี้

- ๓.๑ รายชื่อนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็น File Excel
- ๓.๒ เอกสารหนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็น File PDF
- ๓.๓ เอกสารหลักฐานการโอนเงินค่าสมัครสมาชิกตามจำนวนผู้สมัคร (ชำระครั้งเดียวคนละ ๒,๕๐๐ บาท(สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) หากสมัครภายในปีพ.ศ.ที่สำเร็จการศึกษา ได้ที่ บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่ ๕๖๖-๔๙๕๑๒๔-๕ ชื่อบัญชี ค่าสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ)

** ส่งเอกสารตามข้อ ๓.๑ ๓.๒ และ๓.๓ ถึงสมาคมฯ สาขาภาคเหนือที่อีเมล northnatnurse@gmail.com ทาง Google Drive ,One Drive หรือ Cloud

๕. สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ จัดทำบัตรประจำตัวสมาชิกตลอดชีพ และส่งมอบพร้อมเข็มตราสัญลักษณ์สมาคมฯ จัดส่งให้สมาชิกตามข้อมูลที่อยู่ที่แจ้งไว้ในการลงทะเบียน หลังจากการสมัครสมาชิกเสร็จสิ้นสมบูรณ์

๖. การสมัครสมาชิกจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์ เมื่อทางสมาคมฯ ได้รับเอกสารประกอบการสมัครครบถ้วน และได้รับเงินค่าสมัครเรียบร้อยแล้ว

อัตราค่าสมัครสมาชิกตลอดชีพ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ
- สมัครภายในปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา ๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)
- กรณีไม่ได้สมัครภายในปี พ.ศ.ที่สำเร็จการศึกษา ๓,๕๐๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ฝ่ายเลขาธิการสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ

ผู้ประสานงาน : นางศรีวรรณ วงศ์เจริญ

๐๖๑-๖๙๖๘๙๔๕ SRIWANNA@YMAIL.COM