

แบบสำรวจความต้องการเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนการสอน หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี)

กรุณาตอบแบบสอบถามดังกล่าวนี้เป็นปัจจุบันเพื่อที่สาขาวิชา จะสามารถติดต่อท่านได้อย่างรวดเร็วที่สุด

1. (คำนำหน้าชื่อ)..... ชื่อ -นามสกุล .....
- รหัสประจำตัวนักศึกษา.....รหัสประจำตัวบัตรประชาชน.....
2. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
4. หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ..... เวลาที่สะดวกในการติดต่อ.....
5. อีเมล.....

กรุณารอกข้อมูลให้ครบ โดยเฉพาะตัวเข้มหมายถึงเป็นข้อมูลสำคัญที่ต้องใช้ในการติดต่ออย่างยิ่ง

6. จงขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าชุดวิชาที่ท่านยังสอบไม่ผ่านและกิจกรรมการศึกษาที่ท่านต้องการสมัครเข้าเรียน

ชุดวิชา	สอบไม่ผ่าน		กิจกรรมการศึกษาที่ท่านต้องการ	
	ภาคทฤษฎี	ภาคปฏิบัติ	การแนะนำ การศึกษา	การอบรมเข้ม พิเศษ
1) 10111 ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร		-		
2) 10141 วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อมเพื่อชีวิต		-		
3) 10151 ไทยศึกษา		-		
4) 51103 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยา สำหรับพยาบาล		-		
5) 51201 มโนคติและกระบวนการพยาบาล		-		
6) 51206 สารสนเทศและการวิจัยทางการพยาบาล		-		
7) 51102 การส่งเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช				
8) 51105 การพยาบาลชุมชนและการรักษาพยาบาลเบื้องต้น				
9) 51207 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น				
10) 51208 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ				
11) 51304 ประสบการณ์วิชาชีพการพยาบาล				
12) 51309 การพยาบาลครอบครัวและการผดุงครรภ์				

**หมายเหตุ**

การแนะนำการศึกษา หมายถึง การที่นักศึกษารวมกลุ่มกันและอาจารย์ช่วยแนะนำเนื้อหาในส่วนที่เข้าใจยาก เพื่อให้เข้าใจได้ดียิ่งขึ้น นักศึกษาจะต้องไปสอบตามระบบของมหาวิทยาลัย