

แบบฟอร์มข้อมูลการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายรายวิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาล หลักสูตรพยาบาล
ศาสตรบัณฑิต

ภาคการศึกษา ปีการศึกษา

วิชา

แหล่งฝึก **โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม**

* อ้างอิง ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราการเก็บค่าธรรมเนียม ศึกษาดูงาน
ฝึกอบรมและฝึกปฏิบัติงาน สำหรับบุคคลภายนอก พ.ศ. 2565

คำตอบแทนสถาบันที่ฝึกปฏิบัติงาน (จ่ายโรงพยาบาล) (* อัตรา 20 บาท/คน/วัน)

ที่	หน่วยฝึก/ward	จำนวน นศ. (คน)	จำนวน วันที่ไป ฝึก	รวมคำตอบแทน เป็นเงิน
1	โรงพยาบาล			20 บาท * คน * วัน = บาท
		รวม		

คำตอบแทนสถาบันที่ฝึกปฏิบัติงาน (จ่ายหอผู้ป่วย/แผนก/หน่วยโรงพยาบาล) (* อัตรา 300 บาท/หน่วยกิต/
กลุ่ม)

(.....)

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ที่	หน่วยฝึก/ward	จำนวน หน่วยกิต	จำนวน กลุ่ม	รวมค่าตอบแทน เป็นเงิน
1	หอผู้ป่วย/แผนก	4	3	300 บาท * 4 หน่วยกิต * 3 กลุ่ม = 3600 บาท
		รวม		

ค่าตอบแทนสถาบันในชุมชน (* อัตรา 100 บาท/หน่วยกิต/กลุ่ม)

ที่	หน่วยฝึก/ward	จำนวน หน่วยกิต	จำนวน กลุ่ม	รวมค่าตอบแทน เป็นเงิน
1	หอผู้ป่วย/แผนก			300 บาท * หน่วยกิต * กลุ่ม = บาท
		รวม		

ค่าตอบแทนวิทยากรในการปฐมนิเทศ (* อัตรา 300 บาท/ชั่วโมง)

(.....)
อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ที่	ชื่อ – สกุล วิทยากร	หัวข้อ	วัน/เดือน/ปี	เวลา	รวม (ชั่วโมง)	รวมค่า ตอบแทน เป็นเงิน
1	นาง/นางสาว			 – น.		300 บาท *ชั่วโมง = บาท
				รวม		

ค่าตอบแทนวิทยากรสอนในคลินิก (Clinical teaching) (* อัตรา 300 บาท/ชั่วโมง)

ที่	ชื่อ – สกุล วิทยากร	หัวข้อ	วัน/เดือน/ปี	เวลา	รวม (ชั่วโมง)	รวมค่าตอบแทน เป็นเงิน
1	นาง/นางสาว			 – น.		300 บาท * ชั่วโมง = บาท
				รวม		

(.....)

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ค่าตอบแทนพยาบาลวิชาชีพที่ทำหน้าที่ผู้สอนภาคปฏิบัติ (Preceptor) เวย์ (ไม่ต้องตรวจงานนักศึกษา) (อัตรา 800 บาท/เวย์/กลุ่ม)

ที่	ชื่อ – สกุล พยาบาลครูเลี้ยง	ชื่อ หน่วยฝึก/ward	วันที่	จำนวน เวย์	รวมค่า ตอบแทน
1	นาง/นางสาว				800 บาท * เวย์ = บาท
			รวม		

ค่าตอบแทนพยาบาลวิชาชีพที่ทำหน้าที่ผู้สอนภาคปฏิบัติ (Preceptor) เวย์ (ตรวจงานนักศึกษา) (อัตรา 900 บาท/เวย์/กลุ่ม)

ที่	ชื่อ – สกุล พยาบาลครูเลี้ยง	ชื่อ หน่วยฝึก/ward	วันที่	จำนวน เวย์	รวมค่า ตอบแทน
1	นาง/นางสาว				800 บาท * เวย์ = บาท

(.....)

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

			รวม		
--	--	--	------------	--	--

ค่าตอบแทนพยาบาลวิชาชีพที่ทำหน้าที่ผู้สอนภาคปฏิบัติ (Preceptor) เราย้ายหรือเวิร์ดก (ตรวจงานนักศึกษา)

* อัตรา 500 บาท/เวย/กลุ่ม กรณีจำนวนนักศึกษา 1 - 4 คน/กลุ่ม

* อัตรา 1,000 บาท/เวย/กลุ่ม กรณีจำนวน

นักศึกษา 5 -8 คน/กลุ่ม

ที่	ชื่อ – สกุล พยาบาลครูเลี้ยง	ชื่อ หน่วยฝึก/ward	วันที่	จำนวน เวย	รวมค่า ตอบแทน
1	นาง/นางสาว				800 บาท * เวย = บาท
			รวม		

(.....)

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา