



สมาคมพยาบาลโรคไตแห่งประเทศไทย



คู่มือลงทะเบียน (สำหรับผู้สมัครสอบ)

วันที่ปรับปรุงล่าสุด 3/11/2568

ขั้นตอนการสร้างบัญชี / เข้าสู่ระบบ

การลงทะเบียนครั้งแรก ให้คีย์ข้อมูลในกล่อง “สร้างบัญชีใหม่” เพื่อทำการบัญชีสำหรับเข้าสู่ระบบ
หากเป็นการลงทะเบียนครั้งที่ 2 – 5 ให้ใช้บัญชีเดียวกับครั้งก่อนหน้า เพื่อเข้าสู่ระบบ

การสร้างบัญชีใหม่

คำนำหน้าชื่อ *

บพ.

ชื่อ *

นามสกุล *

อีเมล *

รหัสผ่าน *

ยืนยันรหัสผ่าน *

ข้าพเจ้าได้อ่านและให้ความยินยอม บอร์ดกลางและเงื่อนไขการใช้งาน

บันทึก

เข้าสู่ระบบ

Forget password ?

ขั้นตอนการสร้างบัญชี / เข้าสู่ระบบ

เมื่อสร้างบัญชีสำเร็จแล้ว ให้เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีที่สร้างไว้

การสร้างบัญชีใหม่

คำนำหน้าชื่อ *

UW. ▾

ชื่อ *

นามสกุล *

อีเมล *

รหัสผ่าน *

ยืนยันรหัสผ่าน *

ข้าพเจ้าได้อ่านและให้ความยินยอม ข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้งาน

บันทึก

เข้าสู่ระบบ

ชื่อผู้ใช้งาน

รหัสผ่าน

เข้าสู่ระบบ

Forget password ?

กรอกแบบฟอร์มลงทะเบียน

แบบฟอร์มลงทะเบียนจะแบ่งเป็น 9 ขั้นตอน โดยท่านสามารถบันทึกไว้บางส่วนและกลับมาบันทึกในสมบูรณ์ในภายหลังได้ การลงทะเบียนจะสำเร็จเมื่อท่านได้คลิกปุ่ม “ลงทะเบียน” ในขั้นตอนสุดท้าย และได้หมายเลขที่สอบ

ขั้นตอนที่ 1 ประวัติส่วนตัว

เมื่อกรอกข้อมูลครบทุกช่องแล้วให้คลิกปุ่ม “ถัดไป” เพื่อไปยังหน้าถัดไป

การรับสมัครสอบประกาศนียบัตรฯ

web.i-regist.com/nst/index.php?r=register2&project=NST-32

Incognito

เบอร์โทรศัพท์มือถือ * 0823277763

กรุณาเปิดโทรศัพท์ ในช่วงเวลาถึงวันที่ 21 มกราคม 2569 เพื่อให้กรรมการสามารถโทรไปสอบถาม ข้อมูลเพิ่มเติมได้

อีเมล * thanachot@igenco.co.th

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้

บ้านเลขที่ * 151/10

หมู่

หมู่บ้าน

ซอย

ถนน * เกิดราชัน

ตำบล/แขวง * สักก

อำเภอ/เขต * ดอนเมือง

จังหวัด * กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ * 101210

บันทึก

ถัดไป

ขั้นตอนที่ 2 ประวัติการศึกษา

ในช่องแนบไฟล์ ให้คลิกเลือกไฟล์ที่ต้องการ จากนั้นระบบจะดำเนินการอัปโหลดไฟล์ เมื่อกรอกข้อมูลครบทุกช่องแล้วให้คลิกปุ่ม “ถัดไป” เพื่อไปยังหน้าถัดไป

The screenshot shows a web browser window with the URL `web.i-regist.com/nst/index.php?r=register2&project=NST-32`. The page title is "2/9 ประวัติการศึกษา" (2/9 Education History). The form is titled "คุณสมบัติผู้สมัครสอบ" (Applicant Qualifications) and includes the following fields and instructions:

- วันที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพพยาบาลศาสตร์บัณฑิต ***: A date selection field.
- สำเนาวุฒิการศึกษาพยาบาลศาสตร์บัณฑิต ***: A file upload field with a "Choose File" button and the text "No file chosen". Below it, it specifies "ประเภทไฟล์ pdf, jpg, jpeg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 5MB".
- จบพยาบาลศาสตร์จากสถาบัน ***: A text input field.
- คุณวุฒิ ***: A dropdown menu.
- เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ***: A text input field.
- วันที่หมดอายุของใบประกอบวิชาชีพ ***: A date selection field.
- ในกรณีที่อยู่ระหว่างการต่ออายุใบประกอบวิชาชีพ ให้แนบหลักฐานประกอบพร้อมใบประกอบฯ ***: A text input field.
- สำเนาใบประกอบวิชาชีพ ***: A file upload field with a "Choose File" button and the text "No file chosen". Below it, it specifies "ประเภทไฟล์ pdf, jpg, jpeg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 5MB".

ขั้นตอนที่ 3 ข้อมูลการเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไตแห่งประเทศไทย

ระบบจะแสดงข้อมูลผลการพิจารณาเบื้องต้น

เมื่อกรอกข้อมูลครบทุกช่องแล้วให้คลิกปุ่ม “ถัดไป” เพื่อไปยังหน้าถัดไป

การขึ้นสมัครสอบประกาศนียบัตรพยาบาลวิชาชีพ

web.i-regist.com/nst/index.php?r=register2&project=NST-32

1 2 3 4 5 6 7 8 9

3/9 ข้อมูลการเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไตแห่งประเทศไทย

คุณสมบัติผู้สมัครสอบ
เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไตแห่งประเทศไทย ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับตั้งวันที่ 31 ธันวาคม 2568

เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไต *

วันที่เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไต *

สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไต * **ไฟล์ทดสอบ 1.pdf**

No file chosen
ประเภทไฟล์ pdf, jpeg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 5MB

ขั้นตอนที่ 4 ข้อมูลการปฏิบัติงานด้าน hemodialysis

ระบบจะแสดงข้อมูลผลการพิจารณาเบื้องต้น

เมื่อกรอกข้อมูลครบทุกช่องแล้วให้คลิกปุ่ม “ถัดไป” เพื่อไปยังหน้าถัดไป

The screenshot shows a web browser window displaying a registration form. The browser's address bar shows the URL: `web.i-regist.com/nst/index.php?r=register2&project=NST-32`. The page title is "4/9 ข้อมูลการปฏิบัติงานด้าน hemodialysis".

The form content includes:

- A green notification box: "คุณสมบัติผู้สมัครสอบ มีเอกสารรับรองว่า ปัจจุบันกำลังปฏิบัติงานด้าน hemodialysis อยู่จริง"
- A "Download Template:" section with instructions:
 - หนังสือรับรองการทำงานด้าน Hemodialysis
 - ประวัติการปฏิบัติงาน Hemodialysis
 - ** กรณีต้องการแนบไฟล์มากกว่า 1 ไฟล์ กรุณารวมเป็น zip ไฟล์ เพื่ออัปโหลด
- Two file upload sections:
 - "หนังสือรับรองการทำงานด้าน Hemodialysis *": File type "ไฟล์ทดสอบ 1.pdf", "Choose File" button, "No file chosen", "ประเภทไฟล์ pdf, jpg, jpeg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 5MB"
 - "ประวัติการปฏิบัติงาน Hemodialysis *": File type "ไฟล์ทดสอบ 1.pdf", "Choose File" button, "No file chosen", "ประเภทไฟล์ pdf, jpg, jpeg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 5MB"
- A "สถานที่ปฏิบัติงานในปัจจุบัน" section with form fields:
 - "ประเภทของสถานพยาบาล *": A dropdown menu.
 - "ชื่อโรงพยาบาล *": A text input field.
 - "ถนน *": A text input field.
 - "อำเภอ/เขต *": A text input field.

ขั้นตอนที่ 5 ข้อมูลการอบรมด้าน hemodialysis

ระบบจะแสดงข้อมูลผลการพิจารณาเบื้องต้น

เมื่อกรอกข้อมูลครบทุกช่องแล้วให้คลิกปุ่ม “ถัดไป” เพื่อไปยังหน้าถัดไป

การฝึกอบรมสาขาการบำบัดทดแทนไต	ระยะเวลาทำงาน
จบการฝึกอบรม ก่อน "วันที่เริ่มปฏิบัติงาน Hemodialysis ครั้งแรก"	ไม่น้อยกว่า 4 ปี
จบการฝึกอบรม (แบบ 4เดือน) หลัง "วันที่เริ่มปฏิบัติงาน Hemodialysis ครั้งแรก"	ไม่น้อยกว่า 4 ปี 4 เดือน
จบการฝึกอบรม (แบบ 6เดือน) หลัง "วันที่เริ่มปฏิบัติงาน Hemodialysis ครั้งแรก"	ไม่น้อยกว่า 4 ปี 6 เดือน
ไม่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรสาขาการบำบัดทดแทนไต	ไม่น้อยกว่า 5 ปี

ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางไตเทียมหรือไม่ *

สถาบันที่อบรมการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ระบุวัน/เดือน/ปี ที่เริ่มฝึกอบรม Hemodialysis

ระบุวัน/เดือน/ปี ที่จบการฝึกอบรม Hemodialysis

วันที่เริ่มปฏิบัติงานด้าน hemodialysis ครั้งแรก *

สำเนาประกาศนียบัตรอบรมสาขาการบำบัดทดแทนไต

ไฟล์ที่เลือก: 1.pdf

Choose File No file chosen

ประเภทไฟล์ jpg, jpeg, png, pdf, zip ขนาดไฟล์ไม่เกิน 5MB

ขั้นตอนที่ 6 ข้อมูลประสบการณ์ด้าน hemodialysis

ระบบจะแสดงข้อมูลผลการพิจารณาเบื้องต้น

เมื่อกรอกข้อมูลครบทุกช่องแล้วให้คลิกปุ่ม “ถัดไป” เพื่อไปยังหน้าถัดไป

The screenshot shows a web browser window with the URL `web.i-regist.com/nst/index.php?r=register2&project=NST-32`. At the top, there is a progress bar with 9 steps, where step 6 is highlighted in yellow. Below the progress bar, the page title is "6/9 ข้อมูลประสบการณ์ด้าน hemodialysis". A light blue box contains the text: "คุณสมบัตินิติบุคคลที่สมัครสอบ มีประสบการณ์ด้าน hemodialysis ครบ 1,000 รอบ (นับจนถึง"วันที่กำหนดยื่นใบสมัคร") หากปฏิบัติเกิน 7 รอบต่อสัปดาห์ จะลงได้สูงสุดแค่ 7". The form fields include: "จำนวนสถานที่ปฏิบัติงาน" (dropdown), "สถานที่ปฏิบัติงานที่ 1" (text input), "จำนวนรอบต่อสัปดาห์ที่ 1" (dropdown), "วันที่เริ่มปฏิบัติงานที่ 1" (calendar), "วันที่สิ้นสุดปฏิบัติงานที่ 1" (calendar), "จำนวนรอบโดยประมาณที่ 1" (range input), "จำนวนรอบคำนวณอัตโนมัติหลังบันทึก" (range input), and "จำนวนรอบทั้งหมด" (range input). A green button at the bottom right is labeled "ผลการพิจารณาเบื้องต้น ผ่าน".

ขั้นตอนที่ 7 ข้อมูลอบรมวิชาการ หรือ ฝึกอบรมเกี่ยวกับการบำบัดทดแทนไต

ระบบจะแสดงข้อมูลผลการพิจารณาเบื้องต้น

เมื่อกรอกข้อมูลครบทุกช่องแล้วให้คลิกปุ่ม “ถัดไป” เพื่อไปยังหน้าถัดไป

การฝึกอบรมสาขาการบำบัดทดแทนไต	จำนวนการอบรมวิชาการ
เริ่มฝึกอบรม เกิน 6 ปี	5 ครั้ง (ภายใน 4ปี)
เริ่มฝึกอบรม ไม่เกิน 6 ปี	4 ครั้ง (ภายใน 4ปี)
ไม่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรสาขาการบำบัดทดแทนไต	5 ครั้ง (ภายใน 5ปี)

การฝึกอบรมสาขาการบำบัดทดแทนไต:

ลำดับที่ 1

สถานที่/สถาบัน ที่ศึกษา/อบรม/ประชุมวิชาการ:

ชื่อหลักสูตร/อบรม/ประชุมวิชาการ:

วันที่เริ่มต้นฝึกอบรม:

สำเนาใบประกาศนียบัตรรับรอง: **ไฟล์ที่เลือก 1.pdf**

No file chosen

ประเภทไฟล์ jpg, jpeg, png, pdf, zip ขนาดไฟล์ไม่เกิน 5MB
หากมีหลายไฟล์กรุณา zip รวมเป็นไฟล์เดียว

ลำดับที่ 2

สถานที่/สถาบัน ที่ศึกษา/อบรม/ประชุมวิชาการ:

ขั้นตอนที่ 8 ข้อมูลเกี่ยวกับการสอบ

หากเป็นการสอบครั้งแรก ให้เลือกสอบทุกแบบ

หากเป็นการสอบครั้งที่ 2 – 5 ให้เลือก ประเภทการสอบที่ท่านยังไม่ผ่าน


แบบหลักฐานการชำระเงิน จากนั้นให้คลิกปุ่ม “ถัดไป” เพื่อไปยังหน้าถัดไป

การสมัครสอบครั้งนี้ของข้าพเจ้า เป็นการสมัครครั้งที่

เพื่อสอบภาค *

- สอบทุกแบบ (ราคา 7,000 บาท)
- สอบปากเปล่า (ราคา 1,500 บาท)
- สอบทฤษฎี (ราคา 2,000 บาท)
- สอบปฏิบัติ (ราคา 5,000 บาท)

ช่องทางชำระเงิน : โอนเงินผ่านธนาคาร

 ธนาคารไทยพาณิชย์
043-252079-9
สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย
สาขา ถนนเพชรบุรีตัดใหม่

หลักฐานการโอนเงิน [ไฟล์ทดสอบ 1.pdf](#)

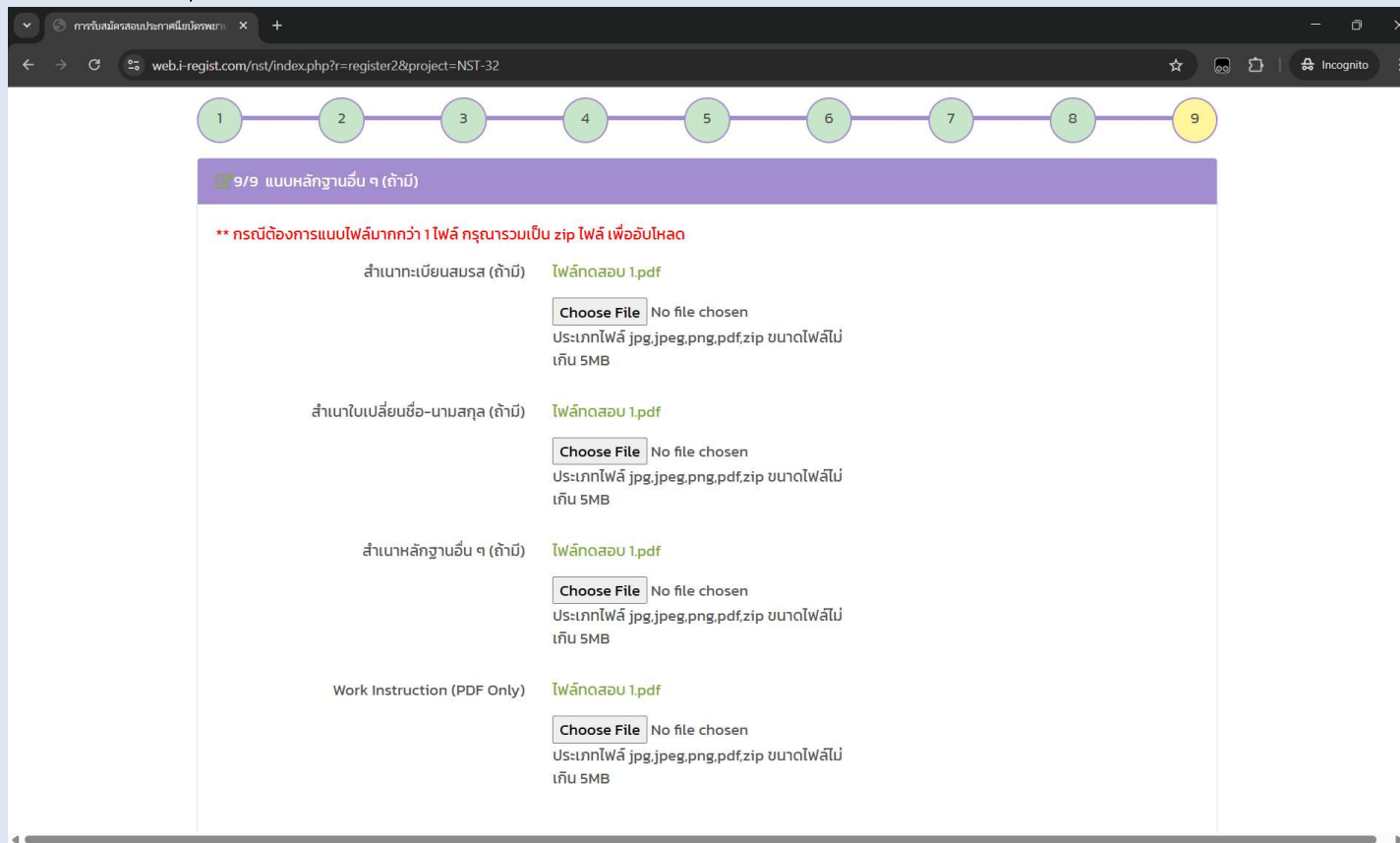
No file chosen
ประเภทไฟล์ pdf, jpg, jpeg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 5MB

ระบุเครื่องใดเทียมในการสอบภาคปฏิบัติ

อันดับ 1	<input type="text"/>	รุ่น	<input type="text"/>
อันดับ 2	<input type="text"/>	รุ่น	<input type="text"/>

ขั้นตอนที่ 9 แบบหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

หากมีไฟล์มากกว่า 1 ไฟล์ ให้ทำการ Zip รวมไฟล์ก่อนการอัปโหลด
จากนั้นให้คลิกปุ่ม “ถัดไป” เพื่อไปยังหน้าถัดไป

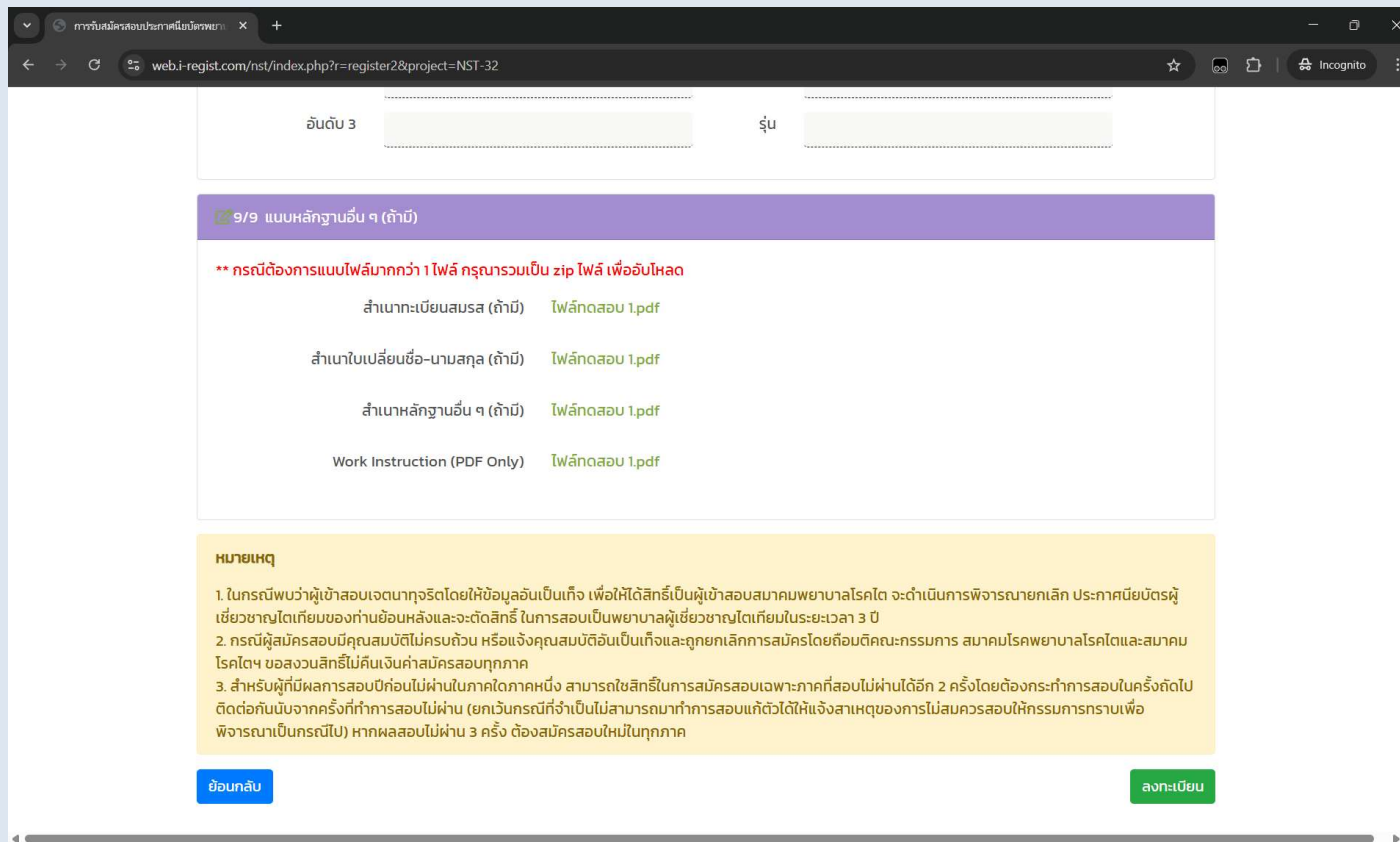


The screenshot shows a web browser window with the URL `web.i-regist.com/nst/index.php?r=register2&project=NST-32`. At the top, there is a progress bar with 9 steps, where step 9 is highlighted in yellow. Below the progress bar, the page title is "9/9 แบบหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)". A red warning message states: "** กรณีต้องการแนบไฟล์มากกว่า 1 ไฟล์ กรุณารวมเป็น zip ไฟล์ เพื่ออัปโหลด". The form contains four rows, each with a label, a file name, a "Choose File" button, and a description of supported file types and size limits:

Label	File Name	File Type	Limit
สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)	ไฟล์ทดสอบ 1.pdf	Choose File	ประเภทไฟล์ jpg,jpeg,png,pdf,zip ขนาดไฟล์ไม่เกิน 5MB
สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)	ไฟล์ทดสอบ 1.pdf	Choose File	ประเภทไฟล์ jpg,jpeg,png,pdf,zip ขนาดไฟล์ไม่เกิน 5MB
สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)	ไฟล์ทดสอบ 1.pdf	Choose File	ประเภทไฟล์ jpg,jpeg,png,pdf,zip ขนาดไฟล์ไม่เกิน 5MB
Work Instruction (PDF Only)	ไฟล์ทดสอบ 1.pdf	Choose File	ประเภทไฟล์ jpg,jpeg,png,pdf,zip ขนาดไฟล์ไม่เกิน 5MB

ขั้นตอนยืนยันการลงทะเบียน

ระบบจะแสดงข้อมูลที่กรอกมาทั้งหมด ให้คลิกปุ่ม “ลงทะเบียน” เพื่อเป็นการยืนยันการลงทะเบียน



อันดับ 3 รุ่น

9/9 แบบหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

**** กรณีต้องการแนบไฟล์มากกว่า 1 ไฟล์ กรุณารวมเป็น zip ไฟล์ เพื่ออัปโหลด**

สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)	ไฟล์ทดสอบ 1.pdf
สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)	ไฟล์ทดสอบ 1.pdf
สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)	ไฟล์ทดสอบ 1.pdf
Work Instruction (PDF Only)	ไฟล์ทดสอบ 1.pdf

หมายเหตุ

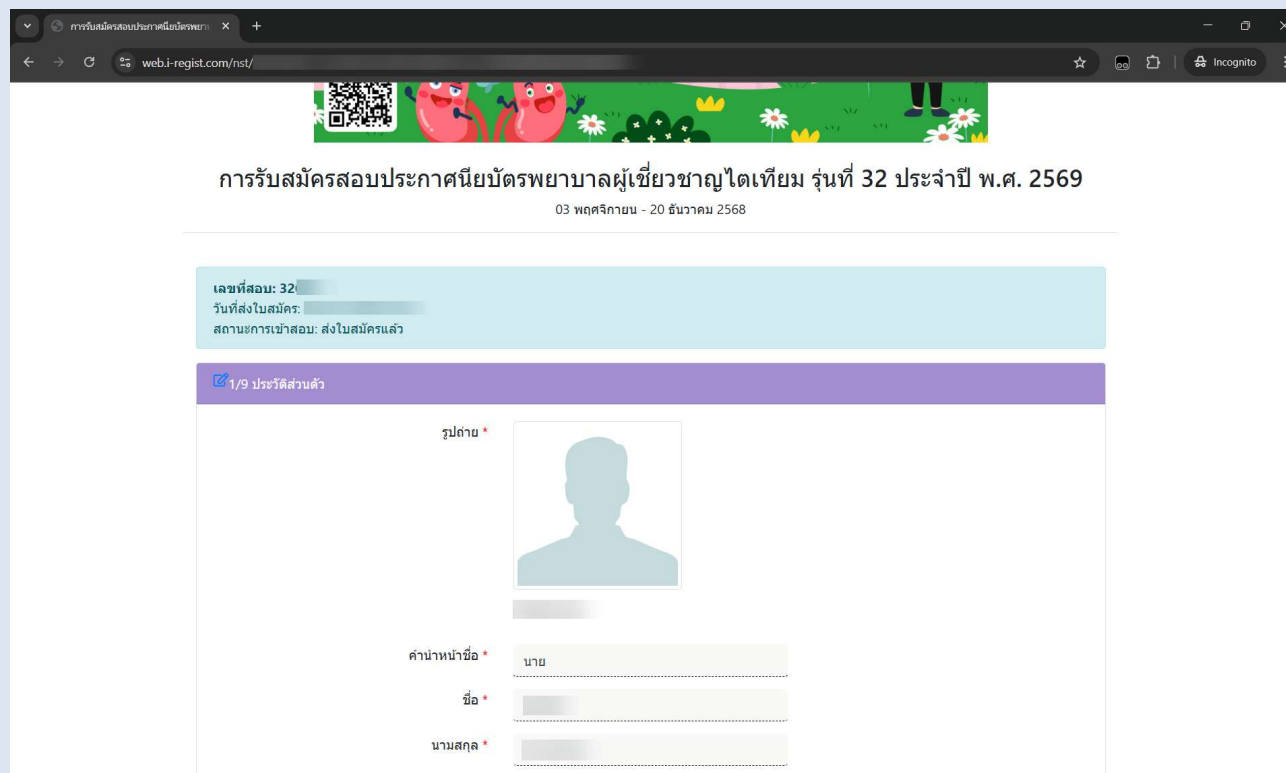
1. ในกรณีที่พบว่าผู้เข้าสอบเจตนาทุจริตโดยให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ เพื่อให้ได้สิทธิ์เป็นผู้เข้าสอบสมาคมพยาบาลโรคไต จะดำเนินการพิจารณายกเลิก ประกาศนียบัตรผู้เกี่ยวข้องชายใดที่เกี่ยวข้องก่อนและจะตัดสิทธิ์ในการสอบเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญผู้เกี่ยวข้องชายใดก็ตามในระยะเวลา 3 ปี
2. กรณีผู้สมัครสอบนี้คุณสมบัตินี้ครบถ้วน หรือแจ้งคุณสมบัติอันเป็นเท็จและถูกยกเลิกการสมัครโดยสิ้นดี คณะกรรมการ สมาคมโรคพยาบาลโรคไตและสมาคมโรคไตฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าสมัครสอบทุกภาค
3. สำหรับผู้ที่มีผลการสอบปีก่อนไม่ผ่านในภาคใดภาคหนึ่ง สามารถใช้สิทธิ์ในการสมัครสอบเฉพาะภาคที่สอบไม่ผ่านได้อีก 2 ครั้ง โดยต้องกระทำการสอบในครั้งถัดไปติดต่อกันนับจากครั้งที่ทำการสอบไม่ผ่าน (ยกเว้นกรณีที่จำเป็นไม่สามารถมาทำการสอบแก้ตัวได้ให้แจ้งสาเหตุของการไม่สมควรสอบให้กรรมการทราบเพื่อพิจารณาเป็นกรณีไป) หากผลสอบไม่ผ่าน 3 ครั้ง ต้องสมัครสอบใหม่ในทุกภาค

[ย้อนกลับ](#) [ลงทะเบียน](#)

การลงทะเบียนสำเร็จ

เมื่อลงทะเบียนสำเร็จ ท่านจะได้รับเลขที่สอบ และ สถานะการเข้าสอบเป็น ส่งใบสมัครแล้ว

กรุณารอการพิจารณาคุณสมบัติการเข้าสอบ และ ประกาศสถานที่และเวลาสอบ



The screenshot shows a web browser window with the URL web.i-regist.com/nst/. The page title is "การรับสมัครสอบประกาศนียบัตรพยาบาลผู้เชี่ยวชาญไตเทียม รุ่นที่ 32 ประจำปี พ.ศ. 2569" (Registration for the 32nd Annual Specialist Nurse Examination for Hemodialysis, 2022). Below the title, it says "03 พฤศจิกายน - 20 ธันวาคม 2568". A light blue box contains the following information: "เลขที่สอบ: 321", "วันที่ส่งใบสมัคร:", and "สถานะการเข้าสอบ: ส่งใบสมัครแล้ว". A purple bar indicates "1/9 ประวัติส่วนตัว" (Personal History 1/9). The form fields are: "รูปถ่าย*" (Photo*) with a placeholder image, "คำนำหน้าชื่อ*" (Prefix*) with the value "นาย" (Mr.), "ชื่อ*" (First Name*) with a blurred field, and "นามสกุล*" (Last Name*) with a blurred field.

การตั้งค่ารหัสผ่านใหม่

หากท่านลืมรหัสผ่านหรือไม่สามารถเข้าระบบได้ ให้คลิกปุ่ม “Forget password”

สร้างบัญชีใหม่

คำนำหน้าชื่อ *

uw.

ชื่อ *

นามสกุล *

อีเมล *

รหัสผ่าน *

ยืนยันรหัสผ่าน *

ข้าพเจ้าได้อ่านและให้ความยินยอม ข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้งาน

บันทึก

เข้าสู่ระบบ

ชื่อผู้ใช้งาน

รหัสผ่าน

เข้าสู่ระบบ

Forget password ?

การตั้งค่ารหัสผ่านใหม่

กรอกอีเมลที่ท่านเคยลงทะเบียนไว้

หน้าแรก เข้าสู่ระบบ

Forget Password

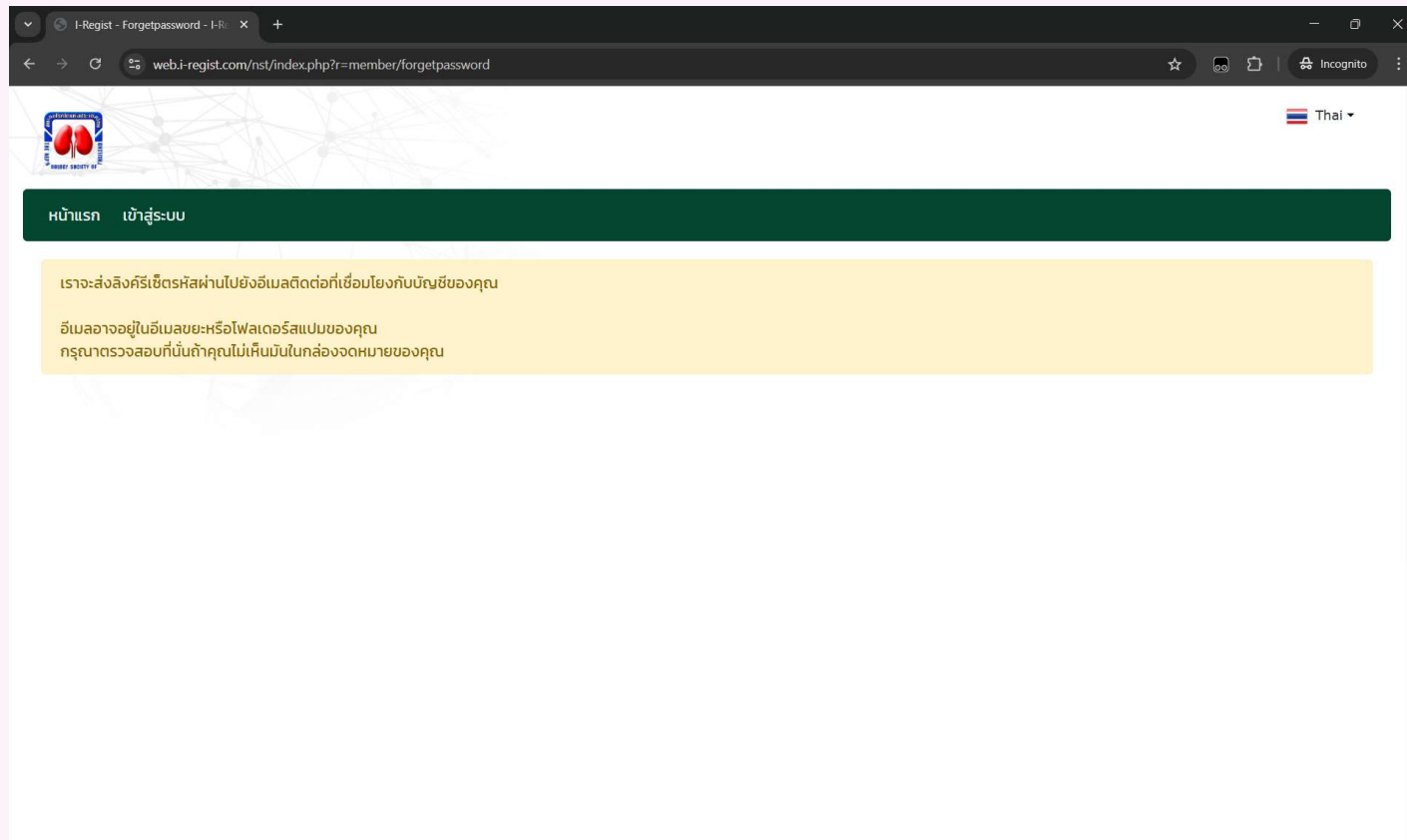
*Fields with * are required.*

อีเมล *

Continue

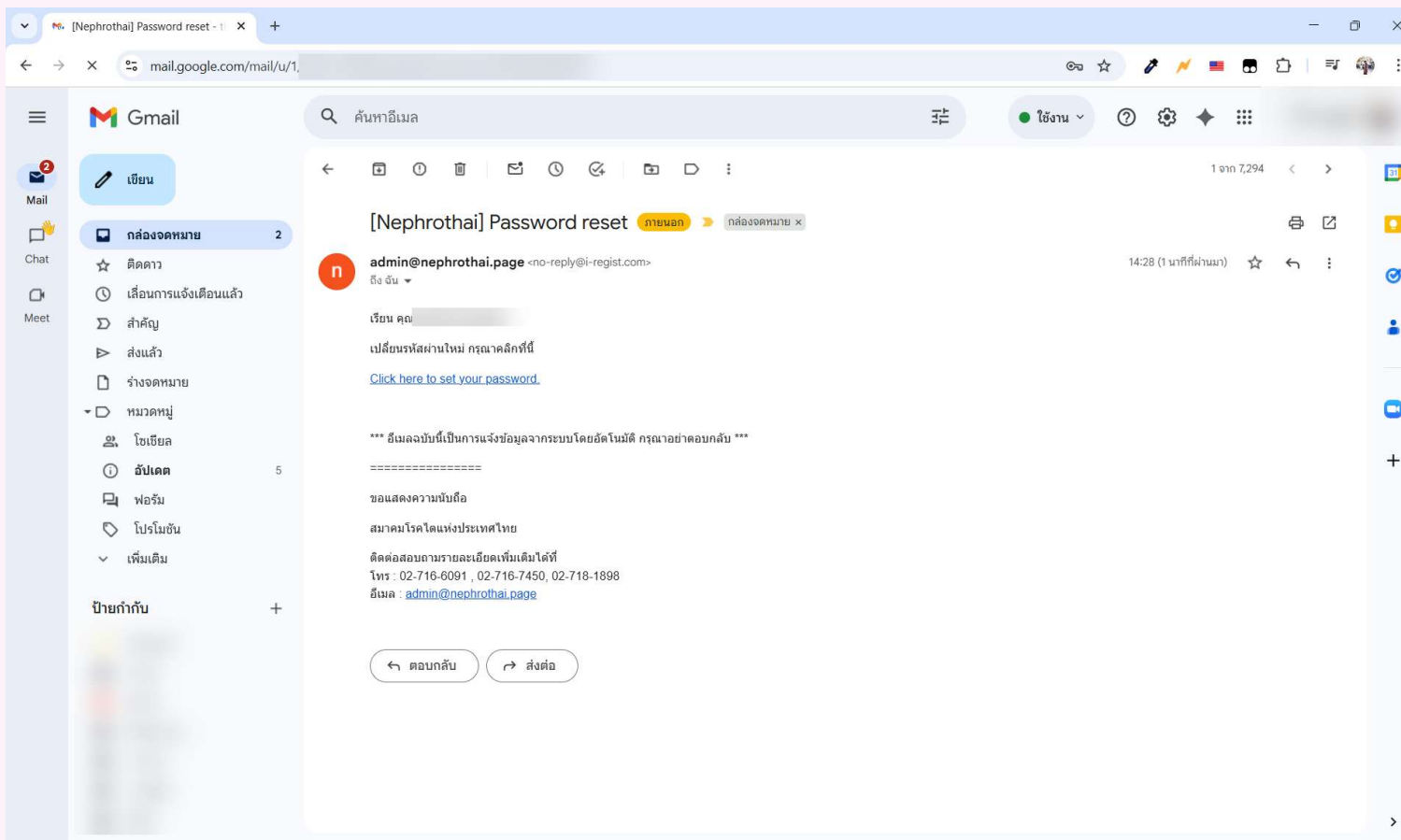
การตั้งรหัสผ่านใหม่

ระบบจะส่งอีเมลสำหรับตั้งรหัสผ่านใหม่
หากไม่ได้รับกรุณาตรวจสอบใน Junk Mail



การตั้งค่ารหัสผ่านใหม่

คลิกที่ Link ในเมลที่ได้รับเพื่อตั้งรหัสผ่านใหม่



The screenshot shows a Gmail interface with a password reset email from Nephrothai. The email content is as follows:

[Nephrothai] Password reset ภายนอก กล่องจดหมาย x

admin@nephrothai.page <no-reply@i-regist.com> ถึง ฉัน

เรียน คุณ

เปลี่ยนรหัสผ่านใหม่ กรุณาคลิกที่นี่

[Click here to set your password.](#)

*** สิ่งลจบบนนี้เป็นกรงข้อมูลจากรบบโดยอัตโนมัติ กรุณาอย่าตอบกลับ ***

=====

ขอแสดงความนับถือ

สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

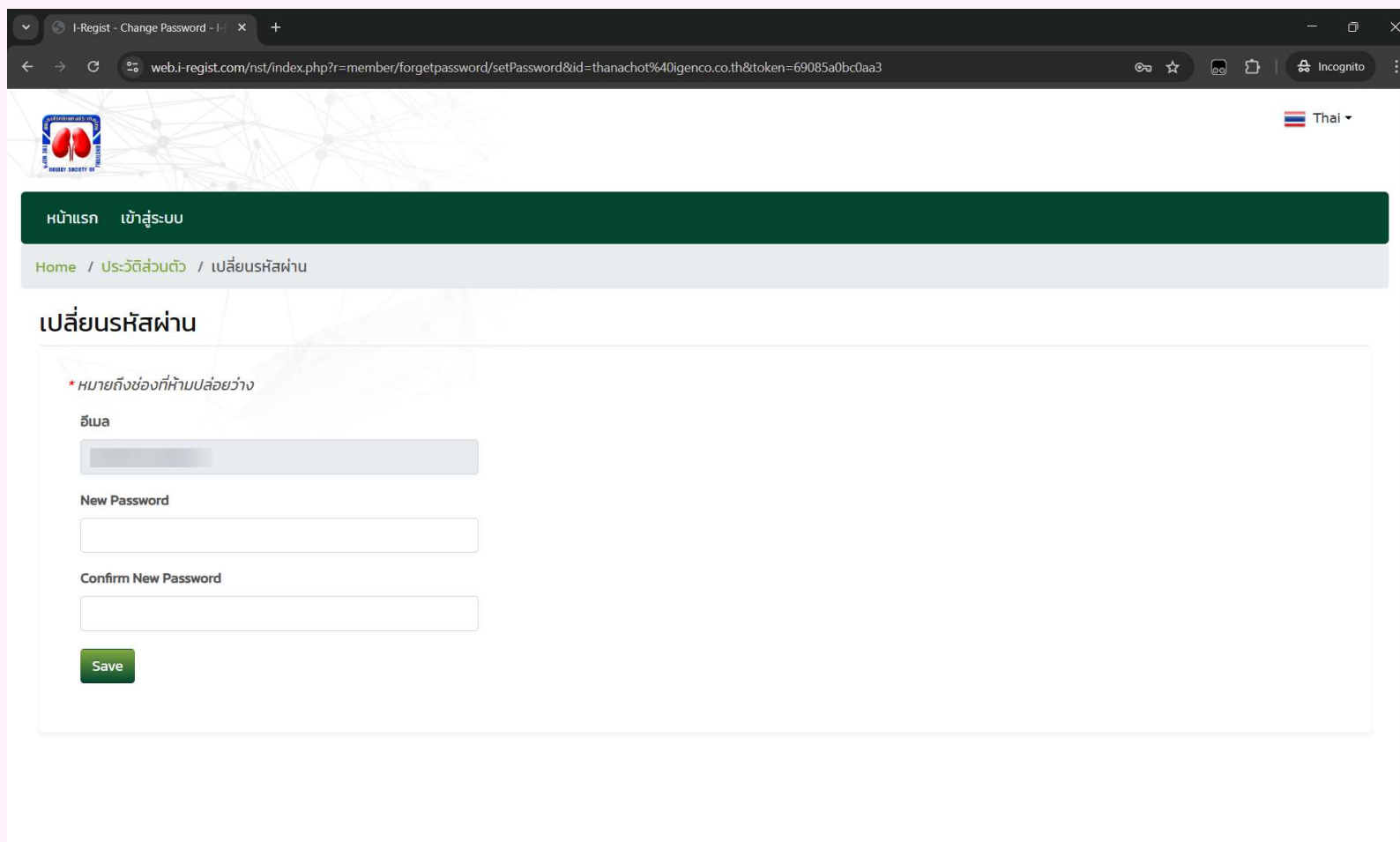
โทร : 02-716-6091 , 02-716-7450, 02-718-1898

อีเมล : admin@nephrothai.page

Buttons: ← ตอบกลับ → ส่งต่อ

การตั้งค่ารหัสผ่านใหม่

กรอกรหัสผ่านใหม่ในช่อง New Password และ Confirm New Password จากนั้นคลิกปุ่ม Save



The screenshot shows a web browser window with the URL `web.i-regist.com/nst/index.php?r=member/forgetpassword/setPassword&id=thanachot%40igenco.co.th&token=69085a0bc0aa3`. The page title is "เปลี่ยนรหัสผ่าน" (Change Password). The breadcrumb trail is "Home / ประวัติส่วนตัว / เปลี่ยนรหัสผ่าน". The main content area contains a form with the following fields:

- A note: * หมายถึงช่องที่ห้ามปล่อยว่าง (Means fields that must not be empty)
- อีเมล (Email):
- New Password:
- Confirm New Password:
- Save:

