



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ระบบการรับตรงจากพื้นที่
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ดำเนินการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ระบบการรับตรงจากพื้นที่ โควตากรมการแพทย์ และโควตาทุน สบช.
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ ได้ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกส่งผลการตรวจร่างกาย ณ วิทยาลัยที่เป็นสถานที่สัมภาษณ์
ภายในวันที่ ๘ - ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒ นั้น

วิทยาลัยฯ ขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ตามรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ ขอให้ผู้ผ่านการ
คัดเลือกไปชำระเงินค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการศึกษา ภายในวันที่ ๑๒ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒ โดยใช้
แบบฟอร์มการชำระเงินของวิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษาที่แนบมาพร้อมประกาศนี้ หากไม่ชำระเงินภายในวันที่
๑๕ มกราคม ๒๕๖๒ นี้จะถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางจินตมาศ โกศลชื่นวิจิตร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา ระบบรับตรงจากพื้นที่ ปีการศึกษา ๒๕๖๒

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จังหวัด กรุงเทพมหานคร

สถานที่สัมภาษณ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

โควตา กรมการแพทย์ สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-สกุล		
		นางสาว	รหัสนี้	อุดม
๑	๖๒๐๑๐๒๗๕๕	นางสาว	ฐาปณี	อุดม
๒	๖๒๐๑๐๘๙๐๒	นางสาว	ฐิติมา	เวียงอินทร์
๓	๖๒๐๑๐๙๗๐๕	นางสาว	ณัฐจินันท์	พลราช
๔	๖๒๐๑๐๓๖๐๓	นางสาว	ธนพร	เจียมสมบัติ
๕	๖๒๐๑๐๗๔๕๑	นางสาว	ลลิตภัทร	พยุงเกษม
๖	๖๒๐๑๐๐๑๐๑	นางสาว	อังศุมาลี	จันทะมุด

โควตา ทุน สบข. สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-สกุล		
		นางสาว	ธิดารัตน์	รักษาภรณ์
๑	๖๒๐๑๐๒๖๙๖	นางสาว	ธิดารัตน์	รักษาภรณ์

โควตา กรมการแพทย์ สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-สกุล		
		นางสาว	ชุติมณฑน์	พันธุระศรี
๑	๖๒๐๑๐๘๓๓๒	นางสาว	ชุติมณฑน์	พันธุระศรี
๒	๖๒๐๑๐๔๙๒๐	นางสาว	ณัฐนิชา	แสงเงิน
๓	๖๒๐๑๐๔๓๔๖	นางสาว	ณัฐวดี	แซ่เบ้
๔	๖๒๐๑๐๓๒๘๗	นางสาว	มลศิริ	จอดนอก
๕	๖๒๐๑๐๕๐๕๙	นางสาว	วิชญาดา	ใบเจริญโรจน์
๖	๖๒๐๑๐๓๒๐๑	นางสาว	วิสสุตา	กัณนิกา
๗	๖๒๐๑๐๖๘๑๓	นางสาว	โสภิชญ์	จันธิยะ
๘	๖๒๐๑๐๓๒๑๑	นางสาว	อทิทยา	พรหมประเสริฐ
๙	๖๒๐๑๐๘๖๓๖	นางสาว	อารีรัตน์	ตระกูลวงศ์วัฒน์

โควตา กรมการแพทย์ สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-สกุล		
		นางสาว	เจนจิรา	ทรัพย์ประเสริฐ
๑	๖๒๐๑๐๒๙๑๗	นางสาว	เจนจิรา	ทรัพย์ประเสริฐ
๒	๖๒๐๑๐๗๒๐๔	นางสาว	น้ำส้ม	ทัตเจริญ

คณบดี
Chulalongkorn


ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-สกุล		
๓	๖๒๐๑๐๙๔๔๑	นางสาว	ปนัดดา	ไชยประเสริฐ
๔	๖๒๐๑๐๒๐๑๑	นางสาว	ปรมา	วัชรประภาวงศ์
๕	๖๒๐๑๐๓๑๔๗	นางสาว	ปรารถนา	สว่างกุดเรือ
๖	๖๒๐๑๐๗๕๔๘	นางสาว	พรชิตา	ศรีไสยเพชร
๗	๖๒๐๑๐๕๖๙๖	นางสาว	ภัทราภรณ์	โกศาสวัสดิ์
๘	๖๒๐๑๐๖๘๙๔	นางสาว	ลลิตา	มารยาท
๙	๖๒๐๑๐๓๗๐๘	นางสาว	สุปรียา	อับดุลลอ

โควตา กรรมการแพทย์ สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-สกุล		
๑	๖๒๐๑๐๕๖๗๔	นางสาว	จิณณพัฑ	दानศักดิ์ชัย
๒	๖๒๐๑๐๘๗๐๒	นางสาว	ณัฐชนก	บริบูรณ์
๓	๖๒๐๑๐๖๔๕๕	นางสาว	ปานิสดา	มันคง
๔	๖๒๐๑๐๕๙๓๐	นางสาว	ปฐริดา	ปะทะโน
๕	๖๒๐๑๐๗๔๘๗	นางสาว	ลลิตพรรณ	พยุงเกษม
๖	๖๒๐๑๐๐๕๐๗	นางสาว	อัจฉรา	จงศิริ

โควตา กรรมการแพทย์ สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-สกุล		
๑	๖๒๐๑๐๒๒๔๒	นางสาว	ชลรัตน์ดา	สุริโย
๒	๖๒๐๑๐๔๗๘๘	นางสาว	ประภาศิริ	ทองอ่อน
๓	๖๒๐๑๐๖๖๐๖	นางสาว	รัตนาวดี	แพทย์ศรี

เกษม




ใบแจ้งยอดการชำระเงิน

ปี การศึกษา 2562 ระบบ การรับตรงจากพื้นที่

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

2/1 ถ.พญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี

กรุงเทพฯ 10400 โทร.02-354-8241-2

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

ชื่อ-สกุล.....

วันที่.....

Cust.No. (เลขบัตรประจำตัวประชาชน)

	รายการ	จำนวนเงิน
1.	ค่าหน่วยกิต ค่าบำรุงสถานศึกษา ค่าธรรมเนียมการศึกษา (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)	14,200.00
2.	ค่าใช้จ่ายอื่นๆ นอกเหนือจากประกาศฯ นำมาชำระ ในวันรายงานตัว ณ วิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา	-
	รวมเป็นเงิน	14,200.00

(จำนวนเงินเป็น ตัวอักษร) หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน

กำหนดชำระเงิน ระหว่างวันที่ 12 – 15 มกราคม 2562 เท่านั้น ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

หากพ้นกำหนด ถือว่าไม่ได้ชำระเงิน

(เก็บเอกสารฉบับนี้ไว้ เป็นหลักฐานการชำระเงิน)

ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

วันที่.....


ให้นำใบแจ้งยอดนี้ไปชำระเงินได้ ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี

+++โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก +++

 ธนาคารกรุงไทย KRUNGTHAI BANK ธนาคารกรุงไทย สาขา เซ็นจูรี ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ (คำสมศรีปี 2550) เลขที่บัญชี 481-001760-5	วันที่:
	ชื่อ-สกุล :
	เลขบัตรประชาชน :
	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / Bank Use Only
จำนวนเงิน : 14,200 บาท	ผู้รับเงิน (Received By)
จำนวนเงินเป็น ตัวอักษร : หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน (ไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคาร)	
** โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก **	ผู้รับมอบอำนาจ (Authorized By)

ขอให้ผู้มีรายชื่อผ่านการตรวจร่างกาย สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ทุกท่าน เมื่อท่านได้ชำระค่าใช้จ่ายในการศึกษาเรียบร้อยแล้ว ขอให้ท่านส่งเอกสารการชำระเงิน มาที่

1. email: radchadaporn.k@bcn.ac.th หรือ

2. โทรสารหมายเลข 02 354 8251

โดยแจ้งรายละเอียด ชื่อ - นามสกุลของผู้มีสิทธิ์ พร้อมเลขที่ใบสมัคร และเลขบัตรประชาชน

ภายในวันที่ 15 มกราคม 2562

****หากมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามได้ที่*

งานทะเบียน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

*โทร. 02 354 8241 – 2 ต่อ 3303****



ใบแจ้งชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา ปีการศึกษา 2562 การรับตรงจากพื้นที่

วันที่ชำระเงิน.....

ชื่อ-นามสกุล :

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Ref.1) :

เลขที่ใบสมัคร.....

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ

รหัสอ้างอิง (Ref.2) :

Company Code : 80764

011213125620115

จำนวนเงินเป็นตัวเลข _____ 14,500 _____ บาท

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร _____ หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน _____

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน _____

หมายเหตุ : ตรวจสอบความถูกต้องใบแจ้งการชำระเงินนำไปติดต่อชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ กำหนดชำระเงินภายในวันที่ 12-15 มกราคม 2562

การทำรายการจะสมบูรณ์เมื่อทางธนาคารยืนยันการชำระเงินและได้รับเงินครบถ้วนตามจำนวนเงินที่ระบุและมีเจ้าหน้าที่ธนาคารลงลายมือและประทับตรากำกับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย

ส่วนของธนาคาร

Company Code : 80764 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ ชื่อ-นามสกุล :	วันที่ สาขา
เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Ref.1) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
รหัสอ้างอิง (Ref.2) : 011213125620115	

ชำระโดย เงินสด โอน วันสิ้นสุดชำระผ่านธนาคาร 12-15 มกราคม 2562

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร	จำนวนเงินเป็นตัวเลข
หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน	14,500

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน _____



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา

ใบแจ้งการรับเงิน “ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน” ในระบบ Teller Payment System

สาขาที่รับชำระเงิน วันที่

Company Code = 8024

ชื่อ – สกุล (Customer Name)	
รหัสนักศึกษา (Ref.1)	
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (Ref.2)	
รายการ	จำนวนเงิน
จำนวนเงินค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน	14,200 บาท (เงินหนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน)
ค่าธรรมเนียม	15 บาท (เงินสิบห้าบาทถ้วน)
รวม	14,215บาท (เงินหนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยสิบห้าบาทถ้วน)

หมายเหตุ

1. กรอกเอกสารให้ครบถ้วน พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ
2. ค่าธรรมเนียม คือ ค่าธรรมเนียมบริการธนาคาร 15 บาท/รายการ ชำระที่เคาน์เตอร์ธนาคาร

ขั้นตอนการชำระค่าลงทะเบียนผ่านธนาคาร

1. นักศึกษา Download ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียนผ่านระบบ Teller Payment ที่ www.bcnjala.ac.th
2. กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน แล้วนำใบแจ้งการรับเงินไปชำระค่าลงทะเบียนได้ ณ เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา ตามวัน เวลาที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด
3. เมื่อชำระเงินแล้ว นักศึกษาจะได้รับสำเนาการจ่ายเงินของธนาคาร ให้นักศึกษาถ่ายสำเนาพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (เอกสารตัวจริงให้นักศึกษาเก็บไว้) และยื่นใบลงทะเบียนพร้อมสำเนาการจ่ายเงินค่าลงทะเบียนที่งานการเงินฝ่ายบริหารงานทั่วไป ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา ในวันรายงานตัวเปิดภาคเรียน



ใบแจ้งการชำระเงิน

ปีการศึกษา 2562

การรับตรงจากพื้นที่

หลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

312 หมู่ 11 ตำบลบ้านต๋อม อำเภอเมือง

จังหวัดพะเยา 56000 โทร. 054-431779

วันที่.....

ชื่อ - สกุล นักศึกษา.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าหน่วยกิต ค่าบำรุงสถานศึกษา ค่าธรรมเนียมการศึกษา (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)	14,200.00
	รวมเป็นเงิน	14,200.00
(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร) หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน		

กำหนดชำระเงิน ระหว่างวันที่ 12 - 15 มกราคม 2562 เท่านั้น ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

หากพ้นกำหนด ถือว่าไม่ได้ชำระเงิน

(เก็บเอกสารฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานการชำระเงิน)

ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

วันที่.....

ให้นำใบแจ้งยอดนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี Payment Of Applicant Account

ธนาคารกรุงไทย สาขา พะเยา บัญชีกระแสรายวัน ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา เลขที่บัญชี :512-6-02831-6 COMCODE : MDSBCN	วันที่.....
	ชื่อ - สกุล.....
	Ref.1 เลขบัตรประชาชน.....
	Ref.2 Tel.....
	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/Bank Use Only
จำนวนเงิน : 14,200 บาท	ผู้รับเงิน (Received By)
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร : หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน (ไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคาร)	ผู้รับมอบอำนาจ (Authorized By)
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก	

ใบชำระเงินสำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2562 นำไปชำระที่ธนาคาร



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง (รหัส 8117)

ชุดรับฝากเงินสำหรับลูกค้าที่มีข้อตกลงพิเศษ

วันที่

เพื่อเข้าบัญชี ค่าลงทะเบียนเรียนวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 903-6-05842-2 สาขา ตรัง	ชื่อนักศึกษา..... รหัสประจำตัว (UST.No).....0... (นักศึกษาใหม่ยังไม่มีรหัสประจำตัว)... ชั้นปีที่ (REF.No).....1 ภาคการศึกษาที่.....1.....ปีการศึกษา.....2562.....
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยสิบห้าบาทถ้วน) (ธนาคารไม่ต้องเรียกเก็บค่าธรรมเนียมแล้ว)	จำนวน.....14,215.....บาท
สำหรับเจ้าหน้าที่	กรุณานำสลิปนี้ไปชำระเงินตามกำหนดได้ที่ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ
กำหนดชำระเงิน ตั้งแต่วันที่.....12 มกราคม 2562.....ถึงวันที่.....15 มกราคม 2562...ผู้รับชำระเงิน.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร	

หมายเหตุ กรุณานำสลิปไปโอนเงินตัวจริงจากธนาคารมาวันรายงานตัว

.....