



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ  
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม  
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๑  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ตามที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ได้ดำเนินการคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ เรียบร้อยแล้ว บัดนี้ จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล
๑.	นายกิตติพงษ์ มินาลา
๒.	นางสาวขวัญชนก ทวนทอง
๓.	นางสาวคุณัญญา กฤษจากรณ์
๔.	นางสาวคุณากรศิริ ผิวเหลือง
๕.	นางสาวจิราพร ค่านคร
๖.	นางสาวชนิดา ณ ระนอง
๗.	นางสาวชลธิชา บุญศิริ
๘.	นายชาญยุทธ ชนะจน
๙.	นางสาวสุรยา ดีวาเด
๑๐.	นางสาวณัฐกาน ชัยพรมเขียว
๑๑.	นายณัฐปคัลภ์ อูปถัมภ์
๑๒.	นายทรงวุฒิ สังข์บุญ
๑๓.	นางสาวทิพวรรณ อ่อนงาม
๑๔.	นางสาวธราภรณ์ จุกจันทร์
๑๕.	นางสาวธิดารัตน์ กิตติราช
๑๖.	นายธีรพัฒน์ ฉัตรโชคไพศาล
๑๗.	นายนครินทร์ เชื้อนิจ
๑๘.	นางสาวนภชนก ไสพระเพลิง

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	
๑๙.	ร.ท.หญิงนริสา	ศุทธิพนาสณฑ์
๒๐.	นางสาวนฤมล	กุลนายา
๒๑.	นายนवल	สุดดี
๒๒.	นางนวลปรางค์	เชื่องาม
๒๓.	นายรัฐภูมิ	ศิลาเจริญ
๒๔.	นางสาวนาเดียร์	เย็นประสิทธิ์
๒๕.	นางน้ำอ้อย	วิวัฒน์ไพศาล
๒๖.	นางสาวประกายแก้ว	ไชยรัตน์
๒๗.	นายปัญญาศิลป์	สมบูรณ์
๒๘.	ร.ท.หญิงพจนีย์	ชัยสายัณห์
๒๙.	นางสาวพิมพ์ลี	รัตนมูล
๓๐.	นางสาวพิมลวรรณ	รองศิริคง
๓๑.	นายพิษณุ	พวงทองใบ
๓๒.	นางสาวภัทราภรณ์	นิลกำเนิด
๓๓.	นายภาณุพงษ์	กิติศรีวรรณธุ์
๓๔.	นายมานิตย์	จอตนอก
๓๕.	นางสาวจพร	ธรรมกร่าง
๓๖.	นางสาววนิดา	แจ่มใส
๓๗.	นางสาววรรณพร	เฉลิมทอง
๓๘.	นางสาววรรณา	อ่อนคำบง
๓๙.	นายวันชนะ	สารรัตน์
๔๐.	นางสาวสลักจิตร์	โงกสูงเนิน
๔๑.	นางสาวสายสมร	หงษ์แดง
๔๒.	นายสุเทพ	หอมแก้ว
๔๓.	นางสาวสุพิชญา	จันทร์สิงห์
๔๔.	นางสาวสุวภัทร	วีรวงศ์ไพบุลย์
๔๕.	นางสาวสุวิดา	พูลธนะนันท์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	
๔๖.	นางสาวอนงค์นาฏ	ลูกแก้ว
๔๗.	นางสาวอนุสรรา	แทนจำรัส
๔๘.	นางสาวอรพินท์	ภูมาพันธ์
๔๙.	นายอัศเดช	อินทรชลิบ
๕๐.	นางเอื้องฟ้า	กรतीयธรรม

สำรอง

ลำดับที่ ๑	นายกิรานนท์	ชำนาญกุล
ลำดับที่ ๒	นายเพชร	ชาญศิลป์
ลำดับที่ ๓	นายคุณากร	แว่นทิพย์
ลำดับที่ ๔	นางสาวธัญชธร	นามวงศ์
ลำดับที่ ๕	นางสาวระวีวรรณ	จันทร์ศิริสุข

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นางขวัญตา บุญวาศ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

แบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการอบรมสำหรับผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 1

\*\*\*\*\*

ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / นางสาว / อื่นๆ ระบุ.....).....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail: .....

มีความประสงค์

เข้ารับการอบรม

ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

\*ออกใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนในนาม.....

ผู้เข้ารับการอบรมมีความประสงค์ให้วิทยาลัยฯอำนวยความสะดวกในการเข้าพักในหอพักภายในวิทยาลัยฯ ระหว่างการอบรมหรือไม่

ไม่ต้องการหอพักภายในวิทยาลัยฯ

ต้องการหอพักภายในวิทยาลัยฯ

(ห้องแอร์ 4 เตียง ราคา 3,000 บาทต่อคนต่อเดือน และค่าประกันของเสียหาย 1,000 บาท)

หมายเหตุ ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม กรุณาชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 65,000 บาท (หกหมื่นห้าพัน บาทถ้วน) โดยโอนเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร ATM หรือ Netbank เข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาเซ็นจูรี่ ซี้อับญชี วพบ.กรุงเทพฯ (ฝึกอบรมระยะสั้น) ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 481-0-02092-4 และส่ง FAX แบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการ อบรม พร้อมหลักฐาน การโอนเงินค่าลงทะเบียนมาที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ทางโทรสารหมายเลข 0-2354-8244 ภายในวันที่ 15 มกราคม 2564 มิฉะนั้น จะถือว่าท่านสละสิทธิ์

สำหรับติดหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียน  
ส่งกลับวิทยาลัยฯ ทางโทรสาร หมายเลข 0-2354-8244