



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
เรื่อง ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ ๑๖

ตามที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ได้ดำเนินการคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรม
หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ ๑๖
ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว บัดนี้
จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล
๑.	นางสาวกัลยรัตน์ กลิ่นจำปา
๒.	นางสาวกาญจนภา ศุภบุรณ์
๓.	นางเจริณสุข อัครพิพิธ
๔.	นางสาวเฉลิมขวัญ ไม้เกิด
๕.	ว่าที่ร้อยตรีหญิงมานิยา ยมดิษฐ์
๖.	ร.ต.อ.หญิงณัฐธิดา สมหา
๗.	นางสาวตยารัตน์ พุทธิมณี
๘.	นายทวีทรัพย์ จุมศิลป์
๙.	นางเทพกัลยา เหมทานนท์
๑๐.	นางสาวธัญลักษณ์ หวังมานกลาง
๑๑.	นายธีรเดช ศรีชาติ
๑๒.	นางสาวนวพร ทาต้อย
๑๓.	นางสาวนันทมน พ่วงศรี
๑๔.	นางสาวนันท์ดา อุดิเลา
๑๕.	นายบรมัตต์ วิสูงเร
๑๖.	นางสาวปณิตา พรหมเสนะ
๑๗.	นางสาวปาไลตา เผ่าสิงห์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล
๑๘.	นางพวงแก้ว แสนคำ
๑๙.	นางสาวพิมพ์อมรา ทำเลดี
๒๐.	นายพีรวิชญ์ สุวรรณเวลา
๒๑.	นางสาวเพชรลดา จันทร์ศรี
๒๒.	นางสาวเมธาวี คำชลธาร
๒๓.	นางสาวยุภาดา มะลิ
๒๔.	นางรัตติยา วงศ์ลาภพานิช
๒๕.	นายรุจิสรร สุระถาวร
๒๖.	นางสาววาสนา ทวีบุญ
๒๗.	นางสาววิศัลย์ศยา ชำนาญเวช
๒๘.	นางสาวไศภิชร์ สุวรรณเกษาวงษ์
๒๙.	นางสกาวรัตน์ ทวีนุต
๓๐.	นางสาวสมพร อินทศร
๓๑.	นางสาววিতรี ศิริผลลูมติชัย
๓๒.	พ.ต.ท.หญิงสุภาพร พันพยัคฆ์
๓๓.	นางสาวสุมิตรา ดวงมรกกฏ
๓๔.	นางสาวสุวิชญา วิริยะศิริกุล
๓๕.	นางสาวอภิชญา เยี่ยมราชภูร์
๓๖.	นางสาวอรทัย คงสมบูรณ์
๓๗.	นางสาวอรัญญา คำโสภา
๓๘.	นางสาวอัมฤทธิ์ตรา มะสุใส
๓๙.	นางสาวอุทุมพร บุญเดช

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางสาวพนารัตน์ วิตวเทพนิมิตร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

แบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการอบรม สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ 16

ชื่อ-สกุล ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

โทรศัพท์..... E-mail:

มีความประสงค์ เข้ารับการอบรม ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมมีความประสงค์

1. ขอเข้าพักในห้องพักภายในวิทยาลัยฯ ระหว่างการอบรม หรือไม่

ห้องพัก: ห้องแอร์ 4 เตียง ราคา 3,000 บาทต่อคนต่อเดือน(รวมค่าน้ำ-ค่าไฟ) และค่าประกันของเสียหาย 1,000 บาท และห้องพักเป็นบริเวณเดียวกับหอพักนักศึกษาพยาบาลของวิทยาลัยฯ อาจจะมีเสียงดังรบกวน

ไม่ต้องการห้องพักภายในวิทยาลัยฯ

ต้องการห้องพักภายในวิทยาลัยฯ พักคู่กับ.....

(หากไม่ระบุชื่อคู่พัก หลักสูตรจะจับคู่พักให้เอง)

2. ที่จอดรถระหว่างการอบรม หรือไม่ (ทั้งนี้ พื้นที่จอดรถมีจำกัด และหากมีเหตุจำเป็นต้องพร้อมเคลื่อนย้ายได้ทันที)

ไม่ต้องการที่จอดรถ / เดินทางโดยรถยนต์สาธารณะ รถรับจ้าง

ต้องการที่จอดรถ โปรดระบุ ยี่ห้อ สี และทะเบียนรถ.....

หมายเหตุ

1. ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมทุกท่าน ต้องส่งแบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการอบรม ให้แก่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ทาง E-mail: bcnbangkok_as@bcn.ac.th ภายในวันที่ 10 มกราคม 2567

2. สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมนอกสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กรุณาชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 45,000 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยโอนเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร ATM หรือ Internet banking เข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขา สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ เงินรายได้สถานศึกษา ประเภทบัญชีออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 986-8-26777-3 และส่งหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียน ทาง E-mail: bcnbangkok_as@bcn.ac.th ตั้งแต่วันที่ 8 - 19 มกราคม 2567 (รับใบเสร็จค่าลงทะเบียนได้ในวันเปิดการอบรม)

*สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมนอกสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก โปรดระบุข้อมูลการออกไปเสร็จรับเงินในนาม:

3. ประกาศรายชื่อห้องพักและระเบียบการเข้าพัก ผ่านทางไลน์กลุ่ม BCNB, ศาสตร์และศิลป์ รุ่นที่ 16 ในวันที่ 15 มกราคม 2567



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ระเบียบการอบรม

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ 16

กำหนดการอบรม

ระหว่างวันที่ 22 มกราคม 2567 ถึงวันที่ 10 พฤษภาคม 2567

จัดการเรียนการสอนทุกวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับวิทยาลัยฯ กำหนดตามความเหมาะสมของหลักสูตร

พิธีเปิดการอบรม

วันจันทร์ที่ 22 มกราคม 2567 เริ่มลงทะเบียนเวลา 08.30 น.

ณ ห้องประชุม ชั้น 7 อาคารสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

การแต่งกาย : ชุดสุภาพ

การแต่งกายระหว่างการอบรม

ช่วงเรียนภาคทฤษฎี : ชุดสุภาพ ผู้ชายสวมเสื้อเชิ้ต กางเกงสุภาพ ผู้หญิงสวมเสื้อมีแขน และกระโปรง ยาวคลุมเข่า รองเท้าคัชชูสีดำ หรือรองเท้านิ่มส้นแบบสุภาพ (ไม่ใส่ยีนส์ เสื้อโปโล หรือเสื้อยืดมีปก)

ช่วงเรียนภาคปฏิบัติ : ผู้ชายและผู้หญิงสวมเครื่องแบบชุดพยาบาลสีขาว หรือชุดพยาบาลอนามัยชุมชน ที่ถูกต้องตามระเบียบแบบฟอร์มของกระทรวงสาธารณสุข

พิธีปิดการอบรม : ชุดพยาบาลแขนยาวพิธีการ

ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ขอให้ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ตรวจสอบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แบบ ATK (Antigen Test Kit) และส่งผลการตรวจ อย่างน้อย 24 ชั่วโมง ก่อนเข้ารับการอบรม ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ โดยส่งผ่านทางไลน์กลุ่มหลักสูตร

2. รายงานตัวเข้ารับการอบรมในวันจันทร์ที่ 22 มกราคม 2567 เวลา 08.30 น. ณ ห้องประชุม ชั้น 7 อาคารสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี พร้อมหนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรม

3. จัดเตรียมคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก อุปกรณ์สื่อสาร หรือปลั๊กไฟ เพื่อให้พร้อมใช้ในการฝึกอบรม

4. วิทยาลัยฯ มีนโยบายสุ่มตรวจ ATK ระหว่างสัปดาห์ ในทุกสัปดาห์ ทั้งนี้ วิทยาลัยฯ มีนโยบายการป้องกันการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามแนวปฏิบัติของวิทยาลัยฯ ที่สอดคล้องกับแนวปฏิบัติของกระทรวงสาธารณสุข

5. การฝึกอบรมในห้องเรียน จัดระบบที่เน้นมาตรการป้องกันอย่างเข้มงวด การเว้นระยะห่าง การสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา ล้างมือ และแยกของใช้ส่วนตัว และหลีกเลี่ยงการเข้าไปในสถานที่เสี่ยงต่างๆ ในช่วงระหว่างการฝึกอบรม ถ้าพบว่า มีความเสี่ยง หรือมีอาการผิดปกติใดๆ โปรดแจ้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทราบทันที

6. ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ต้องนำส่งใบสมัครที่ติดรูปถ่าย พร้อมสำเนาหลักฐานการสมัครลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง และหนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรมจากต้นสังกัด ภายในวันพุธที่ 17 มกราคม 2567

รายการหลักฐานการที่ต้องนำส่ง

1. ใบสมัครตามแบบของวิทยาลัยฯ เขียนหรือพิมพ์ข้อความให้สมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่ายให้เรียบร้อย
2. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน ในชุดข้าราชการขาวหรือชุดพยาบาลขาวเท่านั้น ไม่รับชุดครุยสถาบัน (เขียนชื่อและนามสกุลหลังรูป) จำนวน 3 รูป
3. สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนารายงานผลการเรียน (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ที่ไม่หมดอายุตลอดระยะเวลาการอบรม 10 พ.ค.2567 (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
7. หนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรมจากต้นสังกัด ฉบับจริง (สามารถถือมาในวันเปิดการอบรมได้) จำนวน 1 ฉบับ
8. เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี) (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

หมายเหตุ จัดส่งหลักฐานการสมัครทั้งหมดทางไปรษณีย์ไทยลงทะเบียนหรือ EMS ให้วิทยาลัยฯ ภายในวันพุธที่ 17 มกราคม 2567 (จัดส่งผ่านขนส่งเอกชน) ตามที่อยู่ดังนี้

ศูนย์บริการวิชาการและฝึกอบรม ชั้น 3 อาคารศูนย์การเรียนรู้
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
2/1 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทร.063 3610427 และ 02 354 2320 ต่อ 440

(จิตสุภา นิลประดิษฐ์/หลักสูตรศาสตร์และศิลป์ รุ่นที่ 16)

ข้อมูลสถานที่พักบริเวณใกล้เคียงอนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ ติดต่อได้เองโดยตรง

- | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------|
| ● อยู่ดีทาวเวอร์แมนชั่น | โทร.02 246 9321-28 | ● พัฒนฉัตรคอนโดเพลลา | โทร.085 811 4153 |
| ● คอนโดบ้านราชเทวี | โทร.085 553 3839 | ● บ้านหอพัก | โทร.085 999 1472 |
| ● ราชปรารภแมนชั่น | โทร.02 245 3355 | ● บ้านวิไลวัฒน์ | โทร.02 644 5814-5 |
| ● N.N.B. | โทร.085 824 1817 | ● ซอยรางน้ำ | โทร.02 247 6301 |
| ● Water boulevard | โทร.02 245 1887 และ 081 629 2978 | | |
| ● สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ซอยรางน้ำ | โทร.02 354 1801-2 ต่อ 22 | | |
| ● หอพักสตรีบำเพ็ญประโยชน์ | โทร.02 245 3599, 02 24 64224 | | |