



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
เรื่อง ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ ๑๗

ตามที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ได้ดำเนินการคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรม
หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ ๑๗
ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว บัดนี้ จึงขอ
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล
๑.	นางสาวกรกช คณะใน
๒.	นางสาวเกวรินทร์ ฐูปชา
๓.	พ.ต.ท.หญิงเขมิกา ปาหา
๔.	นางสาวชนิตรา จำปาแก้ว
๕.	นางสาวณัฐชา ยศปัญญา
๖.	นายธนน ใจสินธุ์
๗.	นางสาวธัญชนก วงศ์วิบูลย์
๘.	นางสาวธันยพร จันทร์โอวาท
๙.	นางสาวธิดาทิพย์ ยางทอง
๑๐.	นางสาวธิดารัตน์ ครุฑทอง
๑๑.	นางสาวปัทมวรรณ สุขแจ่ม
๑๒.	นางสาวปิยฉัตร ธรรมรัตน์
๑๓.	นางสาววาสนา คำดี
๑๔.	นางสาวศรสลัก มาตาเดิม
๑๕.	นางสาวสลิลทิพย์ สุขโข
๑๖.	นายสิทธิรัตน์ บุตรดี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล
๑๗.	นายสุทธิพงษ์ ดอกกระกำ
๑๘.	นางสาวสุรีย์พร พงษ์พยัคฆ์
๑๙.	นางสาวอภิญญาวดี ผลแสวงคำ
๒๐.	นางสาวอรทัย สิมะพรหม
๒๑.	นางสาวอัญชลี กระจ่างทอง
๒๒.	นายอิศราวุธ เกษามูล
๒๓.	นางสาวอุมมาพร นกแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางสาวพนารัตน์ วิศวกรรมิตรี)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
แบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการอบรม สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม
หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ 17

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 ต้องส่งแบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการอบรมให้แก่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร ทาง E-mail: bcnbangkok_as@bcn.ac.th ภายในวันที่ 20 กันยายน 2567

2. สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมนอกสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กรุณาชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 55,000 บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยโอนเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร ATM หรือ Internet banking เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร เงินรายได้สถานศึกษา ประเภทบัญชีออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 986-8-26777-3 และส่งหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียน ทาง E-mail: bcnbangkok_as@bcn.ac.th ระหว่างวันที่ 19 - 25 กันยายน 2567

*สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมนอกสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก โปรดระบุข้อมูลการออกไปเสีรับเงินในนาม:

.....

3. ประกาศรายชื่อห้องพักและระเบียบการเข้าพัก ผ่านทางไลน์กลุ่ม BCNB, ศาสตร์และศิลป์ รุ่นที่ 17 ในวันที่ 2 ตุลาคม 2567



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
ระเบียบการอบรม

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล รุ่นที่ 17

กำหนดการอบรม

ระหว่างวันที่ 15 ตุลาคม 2567 ถึงวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2567

จัดการเรียนการสอนทุกวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับวิทยาลัยฯ กำหนดตามความเหมาะสมของหลักสูตร

พิธีเปิดการอบรม

วันอังคารที่ 15 ตุลาคม 2567 เริ่มลงทะเบียนเวลา 08.30 น.

การแต่งกาย : ชุดสุภาพ

การแต่งกายระหว่างการอบรม

ช่วงเรียนภาคทฤษฎี : ชุดสุภาพ ผู้ชายสวมเสื้อเชิ้ต กางเกงสุภาพ ผู้หญิงสวมเสื้อมีแขน และกระโปรง ยาวคลุมเข่า รองเท้าคัชชูสีดำ หรือรองเท้าหุ้มส้นแบบสุภาพ (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 กรุงเทพมหานคร โดยส่งผ่านทางไลน์กลุ่มหลักสูตร

2. รายงานตัวเข้ารับการอบรมในวันอังคารที่ 15 ตุลาคม 2567 เวลา 08.00 - 08.30 น. 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 ในวันอังคารที่ 15 ตุลาคม 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 7 ก.พ.2568 (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
7. หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อ ลงนามโดยผู้บัญชา จำนวน 1 ฉบับ
8. หนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรมจากต้นสังกัด ฉบับจริง (สามารถถือมาในวันเปิดการอบรมได้) จำนวน 1 ฉบับ
9. เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี) (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

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 | ● บ้านวิไชยวัฒน์ | 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 | | |