



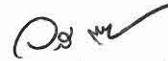
ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
เรื่อง ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๑๐
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ได้ดำเนินการคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรม
ในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๑๐
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙ เรียบร้อยแล้ว บัดนี้ จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ดังรายชื่อต่อไปนี้

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล |
|----------|-------------------------------|
| ๑. | นางสาวกมลพร ชุ่มจิตร |
| ๒. | นางสาวกรรณิกา ฤทธิเทพ |
| ๓. | นางสาวจิตติมา ธาราพันธ์ |
| ๔. | นางชฎาวัลย์ รุณเลิศ |
| ๕. | ร้อยตำรวจเอกหญิงชลาลัย ผุดผาด |
| ๖. | นายไชยวัฒน์ อิงไธสง |
| ๗. | นางสาวฐิตินันต์ สุทธินุ่น |
| ๘. | นางสาวณัฐวลี จริศักดิ์ |
| ๙. | นางสาวดวงพร ดำรงเกียรติสกุล |
| ๑๐. | นางสาวนันทพร ปรากูชื้อ |
| ๑๑. | นางสาวประภัสสรรา ชาติมนตรี |
| ๑๒. | นางสาวปรศนีย์ นามท้าว |
| ๑๓. | นางสาวผาณิต เพียรทำ |
| ๑๔. | นางสาวพรพิมล คำสุณี |
| ๑๕. | นางสาวพัชรภรณ์ เพชรมงคลกุล |
| ๑๖. | นางเฟื่องฟ้า อุบาลี |
| ๑๗. | นางสาวเมวิกา พุฒจันทิก |
| ๑๘. | นางยี่งลักษณ์ เฟื่องมารยาท |
| ๑๙. | นางวรรณิษา ธรรมวัตร |

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | |
|----------|----------------|--------------|
| ๒๐. | นางสาววรรณิษา | มิ่งขวัญ |
| ๒๑. | นางสาววลัญชอร | ทวีพันธ์ |
| ๒๒. | นางสาววัชรภรณ์ | พันธุ์รุ่งกา |
| ๒๓. | นางสาววัชรภรณ์ | หนูโดด |
| ๒๔. | นางวันดี | วิเศษนคร |
| ๒๕. | นางสาววาสนา | จันทร์มี |
| ๒๖. | นางสาววาสนา | วงศ์เนียม |
| ๒๗. | นางสมหญิง | แบนน้อย |
| ๒๘. | นางสุญาดา | อรวงศ์ไพศาล |
| ๒๙. | นางสุนิสา | งามนิล |
| ๓๐. | นางสุรีภรณ์ | ภัทรนวกุล |
| ๓๑. | นางสาวหทัยา | ป้อมสุวรรณ |
| ๓๒. | นางสาวอิสริยา | สายสมบัติ |

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๐



(นางสาววรรณิษา ตปนิยากร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

คำชี้แจง

สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 10

ขั้นตอนการยืนยันเข้ารับการอบรม

1. ผู้ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิ์เข้ารับการอบรม กรุณายืนยันการเข้าร่วมการอบรม ภายในวันพฤหัสบดีที่ 9 มีนาคม 2560 โดยสามารถ Download แบบฟอร์มยืนยันเข้ารับการอบรม ได้ทาง www.bcn.ac.th และส่งแบบฟอร์มดังกล่าว กลับมาที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ผ่านทางโทรสาร หมายเลข 0-2354-8251 **มิฉะนั้นจะถือว่าท่านสละสิทธิ์**

2. ผู้เข้ารับการอบรม กรุณาชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 45,000 บาท โดยโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี ประเภทบัญชีออมทรัพย์ชื่อบัญชี หลักสูตรการพยาบาลเวชปฏิบัติ วพบ.กรุงเทพฯ เลขที่บัญชี 051-267642-8 และส่งหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียนที่ระบุชื่อ-สกุล อย่างชัดเจน มาที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ทางโทรสาร หมายเลข 0-2354-8251 ภายในวันที่ 20 มีนาคม 2560

กำหนดการอบรม

ระหว่างวันที่ 27 มีนาคม 2560 ถึงวันที่ 14 กรกฎาคม 2560 เรียนทุกวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

พิธีเปิดการอบรม

วันจันทร์ที่ 27 มีนาคม 2560 ลงทะเบียน 08.30 น.

ณ ห้องประชุม ชั้น 7 อาคารสมเด็จพระศรีนครินทร์ราชบรมราชชนนี

การแต่งกาย

ชุดสุภาพ ผู้หญิงใส่กระโปรง ผู้ชายใส่กางเกงสุภาพ ไม่ใส่ยีนส์

รองเท้าหุ้มส้น

หมายเหตุ

ขอให้ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมทุกท่านนำรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป

ในชุดข้าราชการขาวหรือชุดพยาบาล ไม่รับชุดครุยสถาบัน พร้อมหนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรมจากต้นสังกัดมาให้วิทยาลัยฯ ในวันจันทร์ที่ 27 มีนาคม 2560



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

แบบฟอร์มยืนยันเข้ารับการอบรม

สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 10

ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / นางสาว).....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....มือถือ.....

สถานที่ทำงาน.....

.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์

เข้ารับการอบรม

ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้