



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
เรื่อง ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลฉุกเฉิน รุ่นที่ ๓
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ได้ดำเนินการคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลฉุกเฉิน รุ่นที่ ๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔ เรียบร้อยแล้ว บัดนี้ จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมโดยเรียงลำดับตามตัวอักษร ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล
๑	นางสาวกาญจนา ทองศิริ
๒	นางสาวคณิง สมร่วง
๓	นางจงกล ศรีไต้
๔	นางสาวจรรยารักษ์ คำปัญญา
๕	นางจรุงศรี แदनขุนทด
๖	นางจิราภรณ์ สิทธิกานต์
๗	นางเจียมจิตร ไพรสุด
๘	นายชนินทร เงาไพร
๙	พ.ต.ท.หญิง ชลดา ดิษฐ์ชกิจ
๑๐	นายเชาว์ธวัจน์ ราชพัฒน์
๑๑	นางสาวณัฐนา เขียวอ่อน
๑๒	พ.จ.ท.เดวิทย์ นนท์อาษา
๑๓	นางสาวตติณณา สอนกระโจม
๑๔	นายทศพร สุดสูง
๑๕	นางทิพวรรณ สิมมาสุข

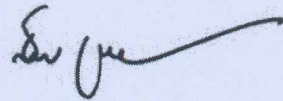
ลำดับที่	ชื่อ - สกุล
๑๖	นางสาวธพรรณธัชฌ์กร สรณศิริฐากร
๑๗	นายธรรมบุญ สงวนหงษ์
๑๘	นางสาวนันท์นภัส วิทยประสพชัย
๑๙	นางนุชลี หล้ามะโฮง
๒๐	นางสาวประไพ จอมสูง
๒๑	นายปริญญา งามแสง
๒๒	นางปาริชาติ วันละ
๒๓	นางสาวพนิตภรณ์ คำพานิช
๒๔	นางสาวพรทิพย์ อนันทะรัตน์
๒๕	นางสาวพรนิภา ผาสุข
๒๖	นางสาวพรรณนวดา พวงศรี
๒๗	นายพิชิตุตม์ ใจเย็น
๒๘	นางมณฑิยา เตียนฮะ
๒๙	นางสาวยุพาพรรณ แยมบุปผา
๓๐	นางสาวระวีวรรณ โพธิ์ศรี
๓๑	นางสาวเรณูกา มะแซะ
๓๒	นางสาววรลัญช์ รุ่งประเสริฐสุข
๓๓	นางวาสนา เลขไวฑูรย์
๓๔	นางวิมล อิมอุไร
๓๕	นางวิลาวลัย พรหมโสภา
๓๖	นางสาวศรีสุดา ตรงงาม
๓๗	นางศศิภา อริสริยวงศ์
๓๘	นางศิริพร จันทร์พวง
๓๙	นางสาวสกุลรักษ์ ใจรักษ์
๔๐	นายสมเกียรติ ไชยลังกา

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	
๔๑	นางสาวสาธิต	ธรรมนิยมอินทร์
๔๒	นางสาวสายใจ	หมื่นบาล
๔๓	นางสายสุณี	กรแก้ว
๔๔	นางสาวสุทิณา	วงศ์สกุล
๔๕	นายสุรเดช	เงินมัน
๔๖	นางสุรี	จ้อยอินทร์
๔๗	นายสุวัฒน์	รัตนศักดิ์
๔๘	นางอนงค์นาฏ	จตุรานนท์
๔๙	นางอนุสรุา	เจริญสุข
๕๐	นางอรพิมพ์	แปร์โคกสูง

สำรอง

ลำดับที่ ๑	นางภัทรา	โพธิ์รัง
ลำดับที่ ๒	นางมาฆมาศ	สิมมาทอง
ลำดับที่ ๓	นางสาวพัชรินทร์	เจริญผล
ลำดับที่ ๔	นางสาวกระบวน	สุขศิริ
ลำดับที่ ๕	นางสาวทิพวรรณ	เปี้ยวนาลาว
ลำดับที่ ๖	นางสาวพรสวรรค์	เชื้อเจ็ดตน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๔



(นางชุตินา ปัญญาพินิจนุกร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

แบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการอบรม
 สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม
 หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลฉุกเฉิน รุ่นที่ 3
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

ชื่อ-สกุล

ที่อยู่ติดต่อได้.....

.....

โทรศัพท์ (บ้าน)..... มือถือ.....

สถานที่ทำงาน.....

.....

โทรศัพท์.....

มีความประสงค์

- เข้ารับการอบรม
 ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

ขอพัก

ผู้เข้ารับการอบรมมีความประสงค์ให้วิทยาลัยฯ อำนวยความสะดวกในการจัดหาห้องพักระหว่างการอบรมโปรดแจ้งความประสงค์

- ต้องการให้จัดหาห้องพัก
 ไม่ต้องการให้จัดหาห้องพัก

หมายเหตุ

1. ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมกรุณาชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 40,000 บาท โดยโอนเงินเข้า บัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาซอยเซ็นจูรี บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 481 - 0 - 02092 - 4 ชื่อบัญชี วพบ. กรุงเทพฯ (ฝึกอบรมระยะสั้น) และส่ง FAX แบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการอบรม พร้อมหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียน มาที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ทางโทรสาร หมายเลข 0-2354-8251 ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2554

2. สำหรับผู้เข้ารับการอบรมที่มีความประสงค์ให้วิทยาลัยฯ จัดหาห้องพักให้ โปรดติดตาม ข้อมูลได้ที่ www.bcn.ac.th ภายในวันที่ 15 มกราคม 2555
