



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๕
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ตามที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ได้ดำเนินการคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว บัดนี้ จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล
๑.	นางสาวกฤษฎาภรณ์ คงอุดม
๒.	นางชนิษฐา ทองย่อย
๓.	นางสาวจินตนา บัวทองจันทร์
๔.	นางสาวฐิตียา ดวงสิน
๕.	นางสาวณัฐธนิษา พงษ์ภมร
๖.	นางสาวทัตดาว นวลจำปา
๗.	นายทินภัทร์ สีแก้วอัม
๘.	นายธานนท์ ยอดยา
๙.	นางสาวนงคราญ โมงขุนทด
๑๐.	นางสาวบัณฑิตา ศรีอานเงิน
๑๑.	นายปรีชา มะโนยศ
๑๒.	นางปิยภรณ์ บุรพลชัย
๑๓.	นายภักดิ์รัฐ วีระขจร
๑๔.	นางภริษา วิทยาบุษราคัม
๑๕.	นางลักขณา เกียงคำ
๑๖.	นางสาววณชยางค์ ยอดอุดม
๑๗.	นางสาวศิริรัตน์ มณีเจียร
๑๘.	นางสาวสมฤดี ไชยสถาน

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล
๑๙.	นางสาวสายใจ หมื่นบาล
๒๐.	นายสุพจน์ ชุ่มสุข
๒๑.	นางสาวสุมาลี มาเขียว
๒๒.	นายสุริยันต์ บุญยิ่ง
๒๓.	นางสาวอภัณฑการ ตันทเสน
๒๔.	นางสาวอาภรณ์ ญาสุรติกุล

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

พญารัตน์

(นางสาวพนารัตน์ วิศวกรรมิตรี)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

แบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการอบรมสำหรับผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 5

ระหว่างวันที่ 4 พฤศจิกายน – 13 ธันวาคม 2567

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

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail:

มีความประสงค์

เข้ารับการอบรม

ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

*ใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียน 25,000 บาท ออกในนาม บุคคล หรือ ต้นสังกัด (โปรดระบุโดยละเอียด)

ผู้เข้ารับการอบรมมีความประสงค์ให้วิทยาลัยฯอำนวยความสะดวกในการเข้าพักในห้องพักภายในวิทยาลัยฯ ระหว่างการอบรมหรือไม่

ไม่ต้องการห้องพักภายในวิทยาลัยฯ

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

1) การจัดสรรห้องพัก จะดำเนินการตามผู้ที่ส่งหลักฐานก่อน โดยผู้ที่ส่งหลักฐานล่าช้า

2) ประกาศรายชื่อห้องพักทางไลน์กลุ่ม ENP,BCNB รุ่นที่ 5

หมายเหตุ ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมโปรดดำเนินการ

1. **ส่งแบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการอบรม**ให้แก่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร ทาง E-mail: bcnbangkok_as@bcn.ac.th **ภายในวันที่ 11 ตุลาคม 2567** และ**ดำเนินการโอนเงินค่าลงทะเบียนให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 21 ตุลาคม 2567**

2. การชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 25,000 บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) สามารถชำระโดยโอนเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร ATM หรือ Netbank เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ชื่อบัญชี วพบ.กรุงเทพ (ฝึกอบรมระยะสั้น) เลขที่บัญชี 481-0-02092-4 ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ส่งหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียนทาง E-mail: bcnbangkok_as@bcn.ac.th ภายในวันที่ 21 ตุลาคม 2567

3. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมติดต่อ: ดร.จันทร์เพ็ญ นิลวัชรมณี โทร. 08 9798 7102 หรือ นางสาวจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร. 08 3971 3073



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
ระเบียบการอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 5

กำหนดการอบรม

ระหว่างวันที่ 4 พฤศจิกายน 2567 ถึงวันที่ 13 ธันวาคม 2567

*การเรียนการสอนไม่ได้หยุดตามวันและเวลาราชการขึ้นอยู่กับวิทยาลัยฯ กำหนดตามความเหมาะสมของหลักสูตร

รายงานตัวและพิธีเปิดการอบรม

วันจันทร์ที่ 4 พฤศจิกายน 2567 ลงทะเบียนตั้งแต่เวลา 08.00 – 08.30 น.

ณ ห้องเรียนหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง ชั้น 2 อาคารศูนย์การเรียนรู้

การแต่งกาย

วันเปิดการอบรม : ชุดพยาบาลฉุกเฉิน (เสื้อขาว-กางเกงน้ำเงิน) หรือชุดพยาบาลขาว

ระหว่างการอบรม : ภาศทฤษฎี ชุดสุภาพ ผู้หญิงใส่กระโปรง ผู้ชายใส่กางเกงสุภาพ ไม่ใส่ยีนส์ รองเท้าคัทชู หรือรองเท้ายูนิฟอร์ม (ห้ามใส่รองเท้าแตะ)

ภาคปฏิบัติ ชุดพยาบาล / ชุดกู้ชีพ

ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ต้องปฏิบัติดังนี้

1. นำส่งรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้วจำนวน 2 รูป พร้อมสำเนาหลักฐานการสมัครลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง และพร้อมหนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรมจากต้นสังกัด **ในวันเปิดการอบรม: วันจันทร์ที่ 4 พฤศจิกายน 2567**
2. สแกน QR Code เพื่อเข้าไลน์กลุ่ม ENP,BCNB รุ่นที่ 5 ได้ตั้งแต่บัดนี้ เพื่อรับทราบข้อมูลข่าวสารการเข้าอบรม ทั้งนี้ เข้าไลน์กลุ่มแล้วโปรดแสดงตัวโดยการแจ้งชื่อ-นามสกุล และต้นสังกัด



รายการหลักฐานการที่ต้องนำส่งในวันเปิดการอบรม

1. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน ในชุดข้าราชการขาวหรือชุดพยาบาลขาวเท่านั้น
ไม่รับชุดครูสถาบัน ชุดปฏิบัติงานสีน้ำเงินและชุดอื่นนอกเหนือจากที่วิทยาลัยกำหนด
(เขียนชื่อและนามสกุลหลังรูป)
2. สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนารายงานผลการเรียน (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ที่ไม่หมดอายุตลอดระยะเวลาการอบรม 13 ธ.ค.2567
(ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
6. หนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรมจากต้นสังกัด ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
7. เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี) (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

ข้อมูลสถานที่พักบริเวณใกล้เคียงอนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ ผู้เข้าอบรมติดต่อได้เองโดยตรง

อยู่ดีทาวเวอร์แมนชั่น	0 2246 9321-28
พัฒนฉัตรคอนโดเพลลา	08 5811 4153
คอนโดบ้านราชเทวี	08 5553 3839
บ้านหอพัก	08 5999 1472
ราชปรารภแมนชั่น	0 2245 3355
บ้านวิไลวัฒน์	0 2644 5814-5
N.N.B.	08 5824 1817
ซอยรางน้ำ	0 2247 6301
Water boulevard	0 2245 1887 และ 08 1629 2978
สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ซอยรางน้ำ	0 2354 1801-2 ต่อ 22
หอพักสตรีบำเพ็ญประโยชน์	02-2453599, 02-2464224