



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๒

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

.....

ตามที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ได้ดำเนินการคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว บัดนี้ จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล
๑.	นางสาวกนกวรรณ เกรือมังกร
๒.	นายคุณากรณ์ แว่นทิพย์
๓.	นายจิรวัดน์ ยอดแก้ว
๔.	นางสาวจิราภรณ์ พุ่มบ้านเช่า
๕.	นางสาวจिरารัตน์ แก้วพิมพ์สาสน์
๖.	นางสาวจूरีรัตน์ มุกดา
๗.	นางสาวเจนจิรา จันตะคาด
๘.	เรือดรีหญิง ชนาภา แซ่แต้
๙.	นางสาวณัฐฐากร ปทุมมานนท์
๑๐.	นายดิณณ์ธฤต ทัพโคกสูง
๑๑.	นางสาวทิพย์อาภา ภิบาลศิลป์
๑๒.	ร้อยโท ธนกฤต รัตนาวสี
๑๓.	นางสาวธนารัตน์ นามวิจิตร
๑๔.	นายธรรมยุทธ ประสาทไทย
๑๕.	นางสาวนันทนา นันสูงเนิน
๑๖.	นางสาวนิรัชรา ก่อกุลดิลก
๑๗.	นางนุชจรินทร์ ได้สันเทียะ
๑๘.	นางสาวเบญจวรรณ ลิงลม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	
๑๙.	นางสาวปณิชา	โพธิ์นิยม
๒๐.	นางสาวปนัดดา	ชาวเจริญ
๒๑.	นายปรัชญาทวี	ป้องญาติ
๒๒.	นางสาวปรีดา	สุทธิภักดี
๒๓.	เรืออากาศเอกหญิง ปัทมรังษี	วารินทร์
๒๔.	นางสาวพรชนก	ชนะมา
๒๕.	นางสาวพิมพ์พร	งามล้วน
๒๖.	นางสาวพิมพ์วัลย์	บุญรัตน์พันธุ์
๒๗.	นางสาวมณฑนา	อินทร์แปลง
๒๘.	นางสาวลัทธวรรณ	อุเลา
๒๙.	นางสาวรวรวัลย์	เกตรา
๓๐.	นางสาววันธร	ยิ้มปุย
๓๑.	นายวัชรา	เลิศแก้ว
๓๒.	นางสาววันทนา	ป้อมสกุล
๓๓.	นางสาววาเล็น	อ่วมอยู่
๓๔.	นายวีรพล	โนชัย
๓๕.	นางสาวศศลักษณ์	การะสุข
๓๖.	นางสาวศิริินภา	หงษ์อินทร์
๓๗.	นางสาวศิริวรรณ	วงษ์ป้อง
๓๘.	นางสาวสวรินทร์	น้อยแก้ว
๓๙.	นางสาวสำราญ	บุญเลิศ
๔๐.	นางสุดารัตน์	ศักดิ์โพธา
๔๑.	นางสาวสุดารัตน์	รัตนพรเจริญ
๔๒.	นางสาวสุธารักษ์	แก้วมาลา
๔๓.	นางสาวสุพรรณษา	ตาลอำไพ
๔๔.	นางสุพันทิพย์	ภูศรีโสม
๔๕.	นางสาวสุวิมล	บุญมาเลิศ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	
๔๖.	นางสาวแสงอรุณ	หอมดอก
๔๗.	นางสาวหทัยา	บุญเปี่ยม
๔๘.	เรืออากาศโทหญิง อรจิรา	วงศ์สอน
๔๙.	นายอรัญ	ศิริแก้ว
๕๐.	นางสาวอุบลวรรณ	วิชาพูล

สำรอง

ลำดับที่ ๑	นางสาวสิริพร	ราชวัตร
ลำดับที่ ๒	นางสาวเอมิการ์	จานจะโปะ
ลำดับที่ ๓	นายสัจจพร	ศิริ
ลำดับที่ ๔	นางสาวจตุพร	สูตรกระโทก
ลำดับที่ ๕	นางสาวศิริินภา	ศิริกุล

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางขวัญตา บุญวาต)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

แบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการอบรมสำหรับผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 2

\*\*\*\*\*

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

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail: .....

มีความประสงค์

เข้ารับการอบรม

ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

\*ออกใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนในนาม.....

ผู้เข้ารับการอบรมมีความประสงค์ให้วิทยาลัยฯอำนวยความสะดวกในการเข้าพักในห้องพักภายในวิทยาลัยฯ ระหว่างการอบรมหรือไม่

ไม่ต้องการห้องพักภายในวิทยาลัยฯ

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

\*การจัดสรรห้องพัก จะดำเนินการตามผู้ที่ส่งหลักฐานก่อน โดยผู้ที่ส่งหลักฐานล่าช้า จะได้พักห้องพัสดุ 4 เตียง ราคา 2,000 บาทต่อคนต่อเดือน และค่าประกันของเสียหาย 1,000 บาท

หมายเหตุ ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

1. **ส่งแบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการอบรม**ให้แก่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ทาง E-mail: [bcnbangkok\\_as@bcn.ac.th](mailto:bcnbangkok_as@bcn.ac.th) ภายในวันที่ 4 มกราคม 2565 และ**ดำเนินการโอนเงินค่าลงทะเบียนให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 10 มกราคม 2565** หากเลยตามกำหนดการ **จะถือว่าท่านสละสิทธิ์**
2. การชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 65,000 บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) สามารถชำระโดยโอนเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร ATM หรือ Netbank เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ มหาราชนี ชื่อบัญชี วพบ.กรุงเทพ (ฝึกอบรมระยะสั้น) เลขที่บัญชี 481-0-02092-4 ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ส่งหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียนทาง E-mail: [bcnbangkok\\_as@bcn.ac.th](mailto:bcnbangkok_as@bcn.ac.th) ภายในวันที่ 10 มกราคม 2565



## วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

### ระเบียบการอบรม

#### หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 2

##### กำหนดการอบรม

ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2565

\*การเรียนการสอนไม่ได้หยุดตามวันและเวลาราชการขึ้นอยู่กับวิทยาลัยฯ กำหนดตามความเหมาะสมของหลักสูตร

##### รายงานตัวและพิธีเปิดการอบรม

วันอังคารที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 ลงทะเบียนตั้งแต่เวลา 07.00 – 07.45 น.

ณ ห้องประชุม ชั้น 7 อาคารสมเด็จพระศรีนครินทร์ราชบรมราชชนนี

##### การแต่งกาย

วันเปิดการอบรม : ชุด EMS หรือชุดสุขภาพ (กระโปรง) รองเท้าคัทชู หรือรองเท้ายี่ห้ออื่น

ระหว่างการอบรม : ภาคทฤษฎี ชุดสุขภาพ ผู้หญิงใส่กระโปรง ผู้ชายใส่กางเกงสุขภาพ ไม่ใส่ยีนส์ รองเท้าคัทชู หรือรองเท้ายี่ห้ออื่น (ห้ามใส่รองเท้าแตะ)

ภาคปฏิบัติ ชุดพยาบาล / ชุดกู้ชีพ

วันปิดการอบรม : เครื่องแบบพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รองเท้าสีขาว

##### ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ต้องปฏิบัติดังนี้

- นำส่งใบสมัครที่ติดรูปถ่าย พร้อมสำเนาหลักฐานการสมัครลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง และรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้วจำนวน 3 รูป ในชุดข้าราชการชาวหรือชุดพยาบาลชาวเท่านั้น ไม่รับชุดครูสถาบัน ชุดปฏิบัติงานสีน้ำเงินและชุดอื่นนอกเหนือจากที่วิทยาลัยกำหนด พร้อมหนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรมจากต้นสังกัด ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนหรือ EMS ภายในวันที่ 7 มกราคม 2565
- ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ต้องตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการรายงานตัวเข้าอบรม โดยวิธีการ RT-PCR และแสดงหลักฐานผลการตรวจในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565
- สแกน QR Code เพื่อเข้าไลน์กลุ่ม รุ่นที่ 2 ได้ตั้งแต่บัดนี้ เพื่อรับทราบข้อมูลข่าวสารการเข้าอบรม



## รายการหลักฐานการที่ต้องนำส่ง

๑. ใบสมัครตามแบบของวิทยาลัยฯ เขียนหรือพิมพ์ข้อความให้สมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่ายให้เรียบร้อย
๒. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ในชุดข้าราชการขาวหรือชุดพยาบาลขาวเท่านั้น ไม่รับชุดครูยสถาบัน ชุดปฏิบัติงานสีน้ำเงินและชุดอื่นนอกเหนือจากที่วิทยาลัยกำหนด (เขียนชื่อและนามสกุลหลังรูป) จำนวน ๓ รูป
๓. สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนารายงานผลการเรียน (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ที่ไม่หมดอายุตลอดระยะเวลาการอบรม (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
๗. **หนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรมจากต้นสังกัด ฉบับจริง (สามารถถือมาในวันเปิดการอบรมได้)** จำนวน ๑ ฉบับ
๘. เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี) (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ

**หมายเหตุ** ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมจะต้องส่งหลักฐานการสมัครที่ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับให้วิทยาลัยฯ ภายในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ ทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ดังนี้

**คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์ (หลักสูตร ENP รุ่นที่ ๒)**

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

๒/๑ ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

โทร.๐๒ ๓๕๔ ๘๒๔๔

## ข้อมูลสถานที่พักบริเวณใกล้เคียงอนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ

อยู่ดีทาวเวอร์แมนชั่น	๐ ๒๒๔๖ ๙๓๒๑-๒๘
พัฒนามิตรคอนโดเพลลา	๐๘ ๕๘๑๑ ๔๑๕๓
คอนโดบ้านราชเทวี	๐๘ ๕๕๕๓ ๓๘๓๙
บ้านหอพัก	๐๘ ๕๙๙๙ ๑๔๗๒
ราชปรารภแมนชั่น	๐ ๒๒๔๕ ๓๓๕๕
บ้านวิไลวัฒน์	๐ ๒๖๔๔ ๕๘๑๔-๕
N.N.B.	๐๘ ๕๘๒๔ ๑๘๑๗
ซอยรางน้ำ	๐ ๒๒๔๗ ๖๓๐๑
Water boulevard	๐ ๒๒๔๕ ๑๘๘๗ และ ๐๘ ๑๖๒๙ ๒๙๗๘
สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ซอยรางน้ำ	๐ ๒๓๕๔ ๑๘๐๑-๒ ต่อ ๒๒