ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

เรื่อง ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๘

ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๕

.....

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ได้ดำเนินการคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๘ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๕ เรียบร้อยแล้ว บัดนี้ จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	
๑	นางยุพา	ทองอุ่นเรือน
๒	นางกลอยใจ	ดำรงค์กูล
๓	นางสุจิตตา	สุกรินทร์
๔	นางนันท์นภัส	ภิรมย์กิจ
๕	นางสุภาพร	ชาชุมวงศ์
๖	นางอุษา	กระจ่างเย่า
๗	นางสาวกาญจนา	ปานนอก
๘	นางขนิษฐา	เพชรเลิศ
๙	นางจิตรา	วันเต๊ะ
๑๐	นางธัญรัศม์	ปานแดง
๑๑	นาวาตรีหญิง ปวีณนุช	ม่วงวัฒนะ
๑๒	นางสาวสุมาลี	วังสีราช
๑๓	นายกิตติ	น้อยเวช
๑๔	นางสาวอรพรรณ	เห่งนาเลน
๑๕	นางสาวเมธินี	โชติมุกตะ
๑๖	นางสาวจริยา	จินดาวัลย์
๑๗	นางสาวขวัญดาว	บุญรอด
๑๘	นางมาลินี	บำรุงเมือง

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	
๑๙	นางณปภัช	มณีรัตน์
๒๐	นางธณัชชานันท์	ประดับคำ
๒๑	นางสาวปนัดดา	มาลีแก้ว
๒๒	นางสาวอัญชลี	เครือแก้ว
๒๓	นางพรยมล	โคกคำยาน
๒๔	นางสาวปิยะพร	ภักดี
๒๕	นางศิริวัฒนา	ตั้งสมสุข
๒๖	นางสาวน้องนุช	ภัทรขวัญ
๒๗	นายสากล	คำดี
๒๘	นางพรณ์พรรณ	มาลีพันธ์
๒๙	นางสาวศิริวรรณ	แสงสว่าง
๓๐	นางวาสนา	สิทธิฤทัย
๓๑	นางสาวอาลีฟะฮ์	วามะ
๓๒	นายวัลลพ	จังเม่ง
๓๓	นางสาวภัทราภรณ์	พวงประโคน
๓๔	นางสาวอารยา	ดาวไธสง
๓๕	นางสาวปภัสรา	กีรติบำรุงพงศ์
๓๖	นางสาวสุนทรี	อู่สิน
๓๗	นางสาวศิวพร	โคสนาม
๓๘	นางกิติมา	ระมัดตน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๕

(นางอวยพร สุทธิสนธิ์)
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

แบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการอบรม
สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 8
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
****

ชื่อ-สกุล .....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้.....

.....

โทรศัพท์ (บ้าน)..... **มือถือ**.....

สถานที่ทำงาน.....

.....

โทรศัพท์.....

มีความประสงค์

- ☐ เข้ารับการอบรม
- ☐ ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

หมายเหตุ

1. ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมกรุณาชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 30,000 บาท **โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 051-2-67642-8 ชื่อบัญชี หลักสูตรการพยาบาลเวชปฏิบัติ วพบ. กรุงเทพ** และส่ง FAX แบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการอบรม พร้อมหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียน มาที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ทางโทรสารหมายเลข 0-2354-8251 **ภายในวันที่ 17–28 ธันวาคม 2555**

2. สำหรับผู้เข้ารับการอบรมที่มีแจ้งความจำนงจองห้องพักของวิทยาลัยฯ โปรดติดตามข้อมูลได้ทาง www.bcn.ac.th

****