



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

เรื่อง ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป
(การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๑๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

.....

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ได้ดำเนินการคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๑๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ เรียบร้อยแล้ว บัดนี้ จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล
๑.	นางสาวกชวรรณ ชวีญวงค์
๒.	นางสาวกุลธิดา สายบุญจันทร์
๓.	พันจ่าเอกหญิงเกศินี สีสี่
๔.	นางจารุณี เกษโส
๕.	นางจิตาภัทร แสงพัฒน์
๖.	นางสาวจุรีพร ชิงกระโทก
๗.	นางสาวณัฐนันท์ พึ่งภัทรนันท์
๘.	นางณัฐธิดา สอนนาค
๙.	นายณัฐวุฒิ ส่องแสง
๑๐.	นางสาวณิรยา หันไชยเนา
๑๑.	นายดุष्ฎี ภูแล่นกล้า
๑๒.	นางสาวนฤมล มงคลสวัสดิ์
๑๓.	นางนวลจันทร์ หารีชัย
๑๔.	นางสาวนิรัชดา แก้วพิกุล
๑๕.	นางบงกช กำลั้งเหลือ
๑๖.	นางสาวบุผาธิร์ เสตะพันธุ์
๑๗.	นางสาวปาจรีย์ ใจดี
๑๘.	นางสาวปิยวรรณ จำปาศรี
๑๙.	นางพรรษสรณ์ สินทร์พัย
๒๐.	นางสาวพรศรีลักษณ์ พองไหล

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	
๒๑.	นางพิกษ์	ทักษาย
๒๒.	นางสาวพัชรลีดา	โรจน์คณาวิชญ์
๒๓.	นางพัชรภรณ์	นภรณ์
๒๔.	นางสาวพัฒนพัฒน์	นิตสูงวงศ์
๒๕.	นางรัตนาภรณ์	กล้ารบ
๒๖.	นางรุ่งนภา	โพธิ์ทอง
๒๗.	นางสาวลัดดาวัลย์	พึงสังข์
๒๘.	นางสาววนิสา	สวัสดิ์มา
๒๙.	นางวรรณพร	สกลสินสง่าพงศ์
๓๐.	นางสาวสงกรานต์	สลิอ่อน
๓๑.	นายสัญญา	มันเขตกรณ์
๓๒.	นางสาวสุจินดา	ผาทอง
๓๓.	นางสาวอนัญญา	ผลจันทร์
๓๔.	นางสาวอนันตญา	ศรีม่วง
๓๕.	นายอิทธิพล	พิมพ์รัตน์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑



(นางขวัญตา บุญวาต)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

แบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการอบรม

สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 11

ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / นางสาว).....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

โทรศัพท์ (บ้าน)..... มือถือ.....

สถานที่ทำงาน.....

..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์

เข้ารับการอบรม

() ข้าพเจ้าได้โอนเงินค่าลงทะเบียนและส่งหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมใบยืนยันเข้ารับการอบรมเรียบร้อยแล้ว

() ข้าพเจ้าจะโอนเงินค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561 และส่งหลักฐานการโอนเงินมาในภายหลัง

ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

หมายเหตุ ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม กรุณาชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 45,000 บาท โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี หลักสูตรการพยาบาลเวชปฏิบัติ วพบ.กรุงเทพฯ เลขที่บัญชี 051-267642-8 และส่งแบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการอบรม พร้อมหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียนมาที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ **ภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561 มิฉะนั้นจะถือว่าท่านสละสิทธิ์**

สำหรับติดต่อโอนเงินส่งกลับวิทยาลัยฯ

1) โทรสารหมายเลข: 0 2354 8251

2) E-mail: jitsupa.n@bcn.ac.th

3) ID Line: jitsupaza



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

แบบฟอร์มแสดงความประสงค์ขอเข้าพักในหอพักวิทยาลัยฯ

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 11

ชื่อ-สกุล

ที่อยู่ติดต่อได้.....

.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....มือถือ.....

สถานที่ทำงาน.....

.....โทรศัพท์.....

ผู้เข้ารับการอบรมมีความประสงค์ให้วิทยาลัยฯอำนวยความสะดวกในการเข้าพักในหอพักภายในวิทยาลัยฯ ระหว่างการอบรมหรือไม่

ต้องการหอพักภายในวิทยาลัยฯ

ไม่ต้องการหอพักภายในวิทยาลัยฯ

หมายเหตุ

- 1) เนื่องด้วยหอพักภายในวิทยาลัยฯมีจำนวนจำกัด และกำลังอยู่ระหว่างการปรับปรุง อาจไม่สะดวกสบายกับการเข้าพัก
- 2) ผู้เข้ารับการอบรมที่มีความประสงค์ให้ทางวิทยาลัยฯจัดหอพักระหว่างการอบรม โปรดส่งแบบฟอร์มแสดงความประสงค์ขอเข้าพักในหอพักวิทยาลัยฯมาทางโทรสาร หมายเลข 0 23548251 ภายในวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2561
- 3) ติดตามรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าพักในหอพักของวิทยาลัยฯและระเบียบการเข้าพัก ได้ทางเว็บไซต์ www.bcn.ac.th ตั้งแต่วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561 เป็นต้นไป



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
ระเบียบการอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 11

กำหนดการอบรม

ระหว่างวันที่ 26 มีนาคม 2561 ถึงวันที่ 13 กรกฎาคม 2561 เรียนทุกวันจันทร์ถึงวันศุกร์
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

พิธีเปิดการอบรม

วันจันทร์ที่ 26 มีนาคม 2561 ลงทะเบียน 08.30 น.

ณ ห้องประชุม ชั้น 7 อาคารสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

การแต่งกาย

ระหว่างการอบรม : ชุดสุภาพ

ผู้หญิงสวมเสื้อมีแขน กระโปรงยาวคลุมเข่า หรือชุดพยาบาลอนามัยชุมชน

ผู้ชายใส่เสื้อเชิ้ต กางเกงสุภาพ หรือชุดพยาบาลอนามัยชุมชน (ไม่ใส่ยีนส์)

รองเท้าคัทชู หรือรองเท้าหุ้มส้นแบบสุภาพ (ห้ามใส่รองเท้าแตะ)

หมายเหตุ

ขอให้ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมทุกท่านนำรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 4 รูป

ในชุดข้าราชการชาวหรือชุดพยาบาล ไม่รับชุดครูสถาบัน พร้อมหนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรม
จากต้นสังกัดมาให้วิทยาลัยฯ ในวันจันทร์ที่ 26 มีนาคม 2561

ข้อมูลสถานที่พักบริเวณใกล้เคียงอนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ

ประเภทโรงแรม

โรงแรมรอยัล วิว รีสอร์ททอยรางน้ำ	02-530-9733
โรงแรมพูลแมน บางกอก คิงเพาเวอร์	02-680-9999
โรงแรมเซ็นจูรี พาร์ค	02-246-7800, 02-640-0630
โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ (ราชเทวี)	02-217-0808
โรงแรมเฟิร์สเฮาส์	02-353-6999

ประเภทอพาร์ทเมนท์ / หอพัก / คอนโด

อยู่ดีทาวเวอร์แมนชั่น	02-246-9321-28
พัฒนฉัตรคอนโดเพลลา	085-811-4153
คอนโดบ้านราชเทวี	085-553-3839
บ้านหอพัก	085-999-1472
ราชปรารภแมนชั่น	02-245-3355
บ้านวิไชยวัฒน์	02-644-5814-5
N.N.B.	085-824-1817
ชอยรางน้ำ	02-247-6301
Water boulevard	02-245-1887, 081-629-2978
กรุงเทพอพาร์ทเมนท์	0-2245-2007, 089-660-5330