



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
เรื่อง เรียกรายชื่อสำรองรายงานตัวเข้ารับการอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๓
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

ตามที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ได้ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้วนั้น เนื่องจากผู้ที่ผ่านการคัดเลือกเป็นตัวจริงสละสิทธิ์ในการเข้าอบรม วิทยาลัยฯ จึงขอเรียกรายชื่อสำรองผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม รายงานตัวเข้ารับการอบรม ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	
๑	นางสาวณัฐทิกา	จำปีกลาง
๒	นางสาวชนาธิป	เกตูกุล
๓	นางสาวสุธาทิพย์	ทองสา
๔	นางสาววรรณวราภรณ์	จันทะบุตร

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางขวัญตา บุญวาต)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

แบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการอบรมสำหรับผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 3

ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ – 31 พฤษภาคม 2566

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

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail:

มีความประสงค์

☐ เข้ารับการอบรม

☐ ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

*ออกใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนในนาม.....

ผู้เข้ารับการอบรมมีความประสงค์ให้วิทยาลัยฯอำนวยความสะดวกในการเข้าพักในหอพักภายในวิทยาลัยฯ

ระหว่างการอบรมหรือไม่

☐ ไม่ต้องการหอพักภายในวิทยาลัยฯ

☐ ต้องการหอพักภายในวิทยาลัยฯ (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. ส่งแบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการอบรมให้แก่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ทาง E-mail: bcnbangkok_as@bcn.ac.th ภายในวันที่ 12 มกราคม 2566 และดำเนินการโอนเงินค่าลงทะเบียนให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 16 มกราคม 2566 หากเลยตามกำหนดการ จะถือว่าท่านสละสิทธิ์
2. การชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 65,000 บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) สามารถชำระโดยโอนเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร ATM หรือ Netbank เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ชื่อบัญชี วทบ.กรุงเทพ (ฝักอบรมระยะสั้น) เลขที่บัญชี 481-0-02092-4 ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ส่งหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียนทาง E-mail: bcnbangkok_as@bcn.ac.th ภายในวันที่ 16 มกราคม 2566
3. สอบถามข้อมูลโปรดติดต่อ อาจารย์จเร ศรีมีชัย โทร.086 979 5303 หรือ คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร.083 971 3073



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ระเบียบการอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 3

กำหนดการอบรม

ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566 ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2566

*การเรียนการสอนไม่ได้หยุดตามวันและเวลาราชการขึ้นอยู่กับวิทยาลัยฯ กำหนดตามความเหมาะสมของหลักสูตร

รายงานตัวและพิธีเปิดการอบรม

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566 ลงทะเบียนตั้งแต่เวลา 07.15 – 07.45 น.

ณ ห้องประชุม ชั้น 7 อาคารสมเด็จพระศรีนครินทร์ราชมราชชนนี

การแต่งกาย

วันเปิดการอบรม : ชุด EMS หรือชุดสุขภาพ (กระโปรง) รองเท้าคัทชู หรือรองเท้ายี่ห้ออื่น

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

ภาคปฏิบัติ ชุดพยาบาล / ชุดกู้ชีพ

วันปิดการอบรม : เครื่องแบบพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รองเท้าสีขาว

ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ต้องปฏิบัติดังนี้

1. นำส่งใบสมัครที่ติดรูปถ่าย พร้อมสำเนาหลักฐานการสมัครลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง และรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้วจำนวน 3 รูป ในชุดข้าราชการขาวหรือชุดพยาบาลขาวเท่านั้น ไม่รับชุดครุยสถาบัน ชุดปฏิบัติงานสีน้ำเงินและชุดอื่นนอกเหนือจากที่วิทยาลัยกำหนด พร้อมหนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรมจากต้นสังกัด ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนหรือ EMS ภายในวันที่ 16 มกราคม 2566
2. สแกน QR Code เพื่อเข้าไลน์กลุ่ม ENP, BCNB รุ่นที่ 3 ได้ตั้งแต่บัดนี้ เพื่อรับทราบข้อมูลข่าวสารการเข้าอบรม ทั้งนี้ เข้าไลน์กลุ่มแล้วโปรดแสดงตัวโดยการแจ้งชื่อ-นามสกุลจริง ชื่อเล่น เบอร์โทรศัพท์ และต้นสังกัด



QR Code Line กลุ่ม
ENP, BCNB รุ่นที่ 3

รายการหลักฐานการที่ต้องนำส่ง

1. ใบสมัครตามแบบของวิทยาลัยฯ เขียนหรือพิมพ์ข้อความให้สมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่ายให้เรียบร้อย
2. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน ในชุดข้าราชการขาวหรือชุดพยาบาลขาวเท่านั้น ไม่รับชุดครูสถาบัน ชุดปฏิบัติงานสีน้ำเงินและชุดอื่นนอกเหนือจากที่วิทยาลัยกำหนด (เขียนชื่อและนามสกุลหลังรูป) จำนวน 3 รูป
3. สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนารายงานผลการเรียน (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ที่ไม่หมดอายุตลอดระยะเวลาการอบรม (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
7. **หนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรมจากต้นสังกัด ฉบับจริง (สามารถถือมาในวันเปิดการอบรมได้)** จำนวน 1 ฉบับ
8. เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี) (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

หมายเหตุ ผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรมจะต้องส่งหลักฐานการสมัครที่ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับให้วิทยาลัยฯ **ภายในวันที่ 16 มกราคม 2566** ทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ดังนี้

คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์ / คุณสโรชา ยิ้มพงษ์ (หลักสูตร ENP รุ่นที่ 3)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ งานฝึกอบรม ชั้น 3 อาคารศูนย์การเรียนรู้

2/1 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทร.063 361 0427 / 083 971 3073

ข้อมูลสถานที่พักบริเวณใกล้เคียงอนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ

อยู่ดีทาวเวอร์แมนชั่น	0 2246 9321-28
พัฒนฉัตรคอนโดเพลลา	08 5811 4153
คอนโดบ้านราชเทวี	08 5553 3839
บ้านหอพัก	08 5999 1472
ราชปรารภแมนชั่น	0 2245 3355
บ้านวิไชยวัฒน์	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.