



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
เรื่อง รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง รุ่นที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

.....

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ดำเนินการจัดหลักสูตรการอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง รุ่นที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และได้ดำเนินการรับสมัครลงทะเบียนไปแล้ว นั้น

บัดนี้ การรับสมัครลงทะเบียนได้เสร็จสิ้นลงแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง รุ่นที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรดังกล่าวทราบ ดังนี้

๑. ให้ชำระค่าลงทะเบียน ท่านละ ๕๕,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) (ยกเว้นผู้ที่ใช้งบประมาณเงินอุดหนุน เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร ตาม Service Plan) ภายในวันที่ ๒๔ - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๘ บัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา นครสวรรค์ ชื่อบัญชีวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ ผ่านทางใบแจ้งชำระเงิน Company Code : ๘๒๔๒ ตามแบบการชำระเงินแนบท้ายประกาศนี้ และให้ส่งหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน ตาม QR Code แนบท้ายประกาศนี้

๒. แจ้งรายงานตัวทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๙ ๓๓๒๑ ๖๓๓๐ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

๓. เอกสารที่ต้องนำไปให้วิทยาลัยฯ ในวันรายงานตัว

- ๓.๑ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น ๑
- ๓.๒ หนังสืออนุมัติจากผู้บังคับบัญชาให้เข้ารับการอบรม
- ๓.๓ รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๓.๔ หลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียนที่รับรองสำเนาแล้ว

๔. กำหนดระยะเวลาการอบรม ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ โดยรูปแบบจัดการอบรมภาคทฤษฎี ภาคทดลอง และภาคปฏิบัติแบบ Hybrid ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ (อยู่หลังศูนย์อนามัยที่ ๓) และสถานบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ ๓

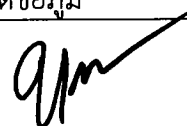
๕. การแต่งกายระหว่างการอบรม ภาคทฤษฎี : ชุดสุภาพ (ไม่สวมกางเกงยีนส์)
ภาคปฏิบัติ : ชุดปฏิบัติงานของหน่วยงาน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์บุญสืบ โสโสม)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง รุ่นที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
แนบท้ายประกาศ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน
๑.	นางสาวพาริดา อาดำ	โรงพยาบาลประชาติปัตย์ จังหวัดปทุมธานี
๒.	นางสาววัชรีย์ คนหลัก	โรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง จังหวัดเพชรบุรี
๓.	นางสาวยุพเยาว์ รุ่งเรือง	โรงพยาบาลพิจิตร จังหวัดพิจิตร
๔.	นางสาวนารีรัตน์ กลางสาทร	โรงพยาบาลประชาติปัตย์ จังหวัดปทุมธานี
๕.	นางสาวสุภาพ ศรีมาตร	โรงพยาบาลสรรคบุรี จังหวัดชัยนาท
๖.	นางสวานันท์วัน สาดข้าง	โรงพยาบาลพิจิตร จังหวัดพิจิตร
๗.	นางสาวณัฐญา ประสพทรัพย์	โรงพยาบาลตากลิ จังหวัดนครสวรรค์
๘.	นางกิตติรัตน์ โรจน์ธนพิบูล	โรงพยาบาลพิจิตร จังหวัดพิจิตร
๙.	นางสาวปิยพร คำคม	โรงพยาบาลท่าตะโก จังหวัดนครสวรรค์
๑๐.	นางสาวชนินาถ เทศเขียว	โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ จังหวัดอุทัยธานี
๑๑.	นางสาวสุชาติพิทย์ กองสุข	โรงพยาบาลวชิรบำรุง จังหวัดพิจิตร
๑๒.	นางสาววัชรีย์ ทองดี	โรงพยาบาลสรรพยา จังหวัดชัยนาท
๑๓.	นางสาวพรทิพา เมืองเงิน	โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ จังหวัดอุทัยธานี
๑๔.	นางสาวศุภลักษณ์ วิจิการโกศล	โรงพยาบาลตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์
๑๕.	นางสาวจุฑามาศ มีพร	โรงพยาบาลหันคา จังหวัดชัยนาท
๑๖.	นางสุภาวดี วีระประสิทธิ์	โรงพยาบาลสวรรคประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์
๑๗.	นางสาววัชรารภรณ์ วรยศ	โรงพยาบาลไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร
๑๘.	นางสาวนิตยา จินาเกตุ	โรงพยาบาลบ้านด่านลานหอย จังหวัดสุโขทัย
๑๙.	นางสาวสิริพรรณ สมตน	โรงพยาบาลคลองลาน จังหวัดกำแพงเพชร
๒๐.	นางสาวดลยา จันทร์คณา	โรงพยาบาลดงเจริญ จังหวัดพิจิตร
๒๑.	นางสาวมณิกา ทะริน	โรงพยาบาลสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร
๒๒.	นางจิราภา ดิวรางกูร	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสายดงยาง จังหวัดพิจิตร
๒๓.	นางสาวณัฐญา ประสพทรัพย์	โรงพยาบาลตากลิ จังหวัดนครสวรรค์
๒๔.	นางสาวศุภรภัทย์ กุลศรีวรรณศรี	โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร
๒๕.	นางสาวจารุพร พละไกร	โรงพยาบาลอากาศอำนวย จังหวัดสกลนคร
๒๖.	นางสาวหฤทัย วิหังจีน	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองจอก จังหวัดอุทัยธานี
๒๗.	นางเสาวนีย์ ชนะพาล	โรงพยาบาลสวรรคประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์
๒๘.	นางสาวดาริน ปาระมีศรี	โรงพยาบาลขามเฒ่ารักษบุรี จังหวัดกำแพงเพชร
๒๙.	นางสาวณัฐนรี เม่นนิ่ม	โรงพยาบาลศรีสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์
๓๐.	นางสาวเกศริน เหล่าอื้อ	โรงพยาบาลคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ



QR Code Google Form สำหรับการแนบหลักฐานการชำระเงิน



QR Code แบบฟอร์มการชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคาร



QR Code วิธีการชำระเงินผ่าน Internet Banking



A handwritten signature in black ink, consisting of stylized cursive letters.