



ประกาศ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ ๑๕ ปีการศึกษา ๒๕๖๗

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ ๑๕ ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ประเภทบุคคลทั่วไป จำนวน ๘๕ คน ดังรายนามต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล
๑	นางสาวกมลวรรณ เกษาพันธ์
๒	นางสาวกรกัลย์ชร ชัญชัญกัญญ์ชร
๓	นางสาวกรรณภิรมย์ มิ่งสำแดง
๔	นายกฤษฎา ศาตะมาน
๕	นางสาวกฤษติมา บุตรพรม
๖	นางสาวกัลยา ศรีนาค
๗	นางสาวกิจติญาภรณ์ กลิ่นศรีสุข
๘	นางสาวเกศรา พรหมคุณาภรณ์
๙	นายเกษมสันต์ นิทาน
๑๐	นางสาวขวัญกมล ชมมี
๑๑	นางสาวจันทร์จิรา กิจหวัง
๑๒	นางสาวจินตนา ยศขำ
๑๓	นางสาวฉัตรสุดา หัตตะระวอย
๑๔	นางสาวชนากานต์ สองสี
๑๕	นางสาวฐานันดา นาคทอง
๑๖	นางสาวณัฐฐนิชา โพธิ์ทอง
๑๗	นางสาวณัฐนรี ฐานสีมี
๑๘	นางสาวณัฐสุดา ศรีเมือง
๑๙	นางสาวณิชากร ยอดสม
๒๐	นางสาวต้องตา โฉมยง

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	
๒๑	นางสาวณอมรัตน์	ธนะพันธ์
๒๒	นางสาวทิพวรรณ	พลรักษ์
๒๓	นางสาวธัญพร	อินประจันท์
๒๔	นางสาวธัญญา	จันทะคุณ
๒๕	นายธนาทิพย์	เรืองศรีจันทร์
๒๖	นางสาวธัญญลักษณ์	พุทธปัญญา
๒๗	นางสาวธิดารัตน์	พลเผือก
๒๘	นางสาวนงนุช	อิมใจ
๒๙	นางสาวนภาพร	นิมยังดี
๓๐	นางสาวนริศรา	โพธิ์สว่าง
๓๑	นายนฤเทพ	บุบผาวาด
๓๒	นางสาวนัทพิกา	มาตรา
๓๓	นางสาวนิภาวดี	แก้วแก้ว
๓๔	นางสาวนุชนารถ	ข้าท่ามอญ
๓๕	นายปัญญา	เศรษฐนันท์
๓๖	นางสาวบุษยา	เงินบำรุง
๓๗	นางสาวปนัดดา	ประวรรณโก
๓๘	นางสาวปรดา	ไชยมั่น
๓๙	นางสาวปวีณิดา	ศรีสมุทร
๔๐	นายปัญญา	ทอนสี
๔๑	นายปาณิขดา	บุรีจันทร์
๔๒	นางสาวปิยวรรณ	เคหฐาน
๔๓	นางสาวพรทิพย์	กิ่งแก้ว
๔๔	นางสาวพรภิมย์	เสียงเพราะ
๔๕	นางสาวพรสุดา	อองโนนยาง
๔๖	นางสาวพัชรพร	อ้ายซอ
๔๗	นางสาวพัทธนันต์	ชมเชย
๔๘	นายพิชัยยุทธ	สาริมา
๔๙	นางสาวเมธิวัลย์	โกกะพันธ์
๕๐	นางสาวรติมา	กรวยทอง
๕๑	นางสาวรัตนรัตน์	อุสุ

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	
๕๒	นางสาวรัตนา	บัวสามัคคี
๕๓	นางสาวลลิตา	จันทร์หอม
๕๔	นางสาวลลิตา	สุขกุล
๕๕	นางสาวละอองดาว	พรหมวิหาร
๕๖	นางสาวรภมล	รัตนวิรินทร์ชัย
๕๗	นางสาวรฤทัย	ประเสริฐลาภ
๕๘	นางสาววิภา	คุ้มตระกูล
๕๙	นางสาวสกาเดือน	จันทร์สุเทพ
๖๐	นางสาวสมคิด	เหลื่อมแก้ว
๖๑	นายสิทธิพงศ์	พูลเกษม
๖๒	นางสาวสุชญญา	สมสกุล
๖๓	นางสาวสุดารัตน์	สำราญดี
๖๔	นางสาวสุดารัตน์	ไคนุ่นหลาย
๖๕	นางสาวสุพัตรา	คำทอง
๖๖	นางสาวสุรียา	น้อยธง
๖๗	นางสุวรรณา	วัฒนลาภ
๖๘	นางสาวสุวิชา	สาระมี
๖๙	นางสาวเสาวลักษณ์	ทองยุทธ
๗๐	นางสาวเสาวลักษณ์	เจริญเผ่า
๗๑	นางสาวอชิรญา	แจ่งสำอางค์
๗๒	นางสาวอนุธิดา	ประทุมวัน
๗๓	นายอนุภาพ	ศรีริต
๗๔	นางสาวอภิชญา	ฤทธิ์งาม
๗๕	นางสาวอรุษา	สุกัณ
๗๖	นางสาวอาทิตญา	บัวโคก
๗๗	นางสาวอิสราภรณ์	เลิศลักษณ์เทวาคุณ
๗๘	นางสาวเอมอร	อินทร์นอก
๗๙	นางสาวไอลดา	แดงป้อม
๘๐	นางสาวกนกวรรณ	สอนแจ่ม
๘๑	นางสาวกัญญารัตน์	รุ่งเรือง
๘๒	นางสาวกุลตลา	โสภา

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	
๘๓	นางสาวทานทิพย์	สังข์ทอง
๘๔	นายประสงค์	บุญนิมิ
๘๕	นางสาววณิ	แสงทับทิม

๑. ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ทุกคนชำระเงินค่าเตรียมพัฒนาสมรรถนะก่อนเข้าศึกษา จำนวน ๒๐๐ บาท ในวันที่ ๑ - ๒ ตุลาคม ๒๕๖๗ โดย Download แบบฟอร์มใบแจ้งชำระเงิน กรอกรายละเอียดในเอกสารให้ครบถ้วน พร้อมชำระเงินที่ ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น ไม่รับชำระผ่านทาง Application เมื่อชำระเรียบร้อยแล้วให้เก็บหลักฐานการชำระเงินไว้พร้อมสำเนา ๑ ชุด และนำมาแสดงในวันรายงานตัว
๒. Scan QR code เข้ากลุ่ม Line นักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ ๑๕ ปีการศึกษา ๒๕๖๗



๓. รายงานตัวเข้าศึกษา และปฐมนิเทศ วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๗ ที่อาคาร ๒ ชั้น ๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
๔. เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาสมรรถนะ วันที่ ๓-๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ ตามกำหนดการกิจกรรมที่แนบมานี้
๕. ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ชำระเงินค่าลงทะเบียนภาคการศึกษาที่ ๑ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท ในวันที่ ๑-๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ โดย Download แบบฟอร์มใบแจ้งชำระเงิน กรอกรายละเอียดเอกสารให้ครบถ้วนพร้อมชำระเงินที่ ธนาคารกรุงไทย
๖. การแต่งกาย

หญิง เสื้อคอปกบัวสีขาว แขนสั้น
กระโปรงสีกรมท่า หรือ สีดำ
รองเท้าหุ้มส้นสีดำ

ชาย เสื้อคอปกฮาวายสีขาว แขนสั้น
กางเกงสีกรมท่า หรือ สีดำ
รองเท้าหุ้มส้นสีดำ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๗

Ph. ๖

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ศุภกรใจ เจริญสุข)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
 กำหนดการพัฒนาสมรรถนะก่อนการศึกษา
 วันที่ 2-4 ตุลาคม 2567
 ณ ห้องเรียน 2-301 อาคารเรียน 2

เวลา วัน	7.30-08.30 น.	08.30 - 09.00 น.	09.00 - 10.00 น.	10.00 - 11.00 น.	11.00 - 12.00 น.	13.00 - 14.00 น.	14.00 - 15.00 น.	15.00 - 16.00 น.
วันพุธที่ 2 ตุลาคม 2567	รายงานตัวและ ปฐมนิเทศ	กล่าวต้อนรับ โดย ผู้อำนวยการ พบทีมบริหาร	- แนะนำวิทยาลัย - แนะนำหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน - แนะนำสถานที่ และบุคลากรของวิทยาลัย โดย รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ อ.ดร.ทุติยรัตน์ รุ่งเรือง - แนะนำการใช้ห้องสมุด โดย อ.ลันดา สิทธิจักร	ส่งเสริมเพื่อทำ โดย รองผู้อำนวยการกลุ่มงาน กิจการนักศึกษา				กิจกรรมการรายงานตนเอง
เวลา วัน		08.00 - 09.00 น.	09.00 - 10.00 น.	10.00 - 11.00 น.	11.00 - 12.00 น.	13.00 - 14.00 น.	14.00 - 15.00 น.	15.00 - 16.00 น.
วันพฤหัสบดีที่ 3 ตุลาคม 2567				ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร อ.จุฑามาศ ศรีระชา			ศัพทกายวิภาค อ.ภิญญา อุไรศรีพงศ์	
วันศุกร์ที่ 4 ตุลาคม 2567				ภาษาอังกฤษ อ.ดร.สมปรารถนา สุดใจนาค			ภาษาอังกฤษ อ.ดร.สมปรารถนา สุดใจนาค	



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
ใบแจ้งการชำระเงิน

(ส่วนของผู้ชำระเงิน)

(1) Company Code :

วันที่/Date.....

(2) ชื่อผู้ชำระเงิน :

(3) อ้างอิง (Ref 1) : เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขประจำตัวประชาชน:

(4) อ้างอิง (Ref 2) : (หมายเลขโทรศัพท์)

(5) ประเภทรายได้ : (2) 2798 หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล (ค่าเตรียมพัฒนาสมรรถนะ)

<input type="checkbox"/> เงินสด	ธนาคาร (Bank)/สาขา (Branch)	เลขที่เช็ค (Cheque No.)
<input type="checkbox"/> โอน		
<input type="checkbox"/> เช็ค/แคชเชียร์เช็ค		
จำนวนเงิน	ตัวอักษร (Amount in letter)	ตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)	(สองร้อยบาทถ้วน)	200.00

ผู้นำฝาก.....เบอร์โทรศัพท์.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร.....

(ส่วนของธนาคาร)



ใบแจ้งการชำระเงิน

(1) Company Code :

วันที่/Date.....

(2) ชื่อผู้ชำระเงิน :

(3) อ้างอิง (Ref 1) : เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขประจำตัวประชาชน:

(4) อ้างอิง (Ref 2) : (หมายเลขโทรศัพท์)

(5) ประเภทรายได้ : (2) 2798 หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล (ค่าเตรียมพัฒนาสมรรถนะ)

<input type="checkbox"/> เงินสด	ธนาคาร (Bank)/สาขา (Branch)	เลขที่เช็ค (Cheque No.)
<input type="checkbox"/> โอน		
<input type="checkbox"/> เช็ค/แคชเชียร์เช็ค		
จำนวนเงิน	ตัวอักษร (Amount in letter)	ตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)	(สองร้อยบาทถ้วน)	200.00

ผู้นำฝาก.....เบอร์โทรศัพท์.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร.....



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
ใบแจ้งการชำระเงิน

(ส่วนของผู้ชำระเงิน)

(1) Company Code :

วันที่/Date.....

(2) ชื่อผู้ชำระเงิน :

(3) อ้างอิง (Ref 1) : เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขประจำตัวประชาชน:

(4) อ้างอิง (Ref 2) : (หมายเลขโทรศัพท์)

(5) ประเภทรายได้ : (2) 2798 หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล (ค่าลงทะเบียน ประจำภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2567)

<input type="checkbox"/> เงินสด	ธนาคาร (Bank)/สาขา (Branch)	เลขที่เช็ค (Cheque No.)
<input type="checkbox"/> โอน		
<input type="checkbox"/> เช็ค/แคชเชียร์เช็ค		
จำนวนเงิน	ตัวอักษร (Amount in letter)	ตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)	(สองหมื่นบาทถ้วน)	20,000.00

ผู้นำฝาก.....เบอร์โทรศัพท์.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร.....

(ส่วนของธนาคาร)



ใบแจ้งการชำระเงิน

(1) Company Code :

วันที่/Date.....

(2) ชื่อผู้ชำระเงิน :

(3) อ้างอิง (Ref 1) : เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขประจำตัวประชาชน:

(4) อ้างอิง (Ref 2) : (หมายเลขโทรศัพท์)

(5) ประเภทรายได้ : (2) 2798 หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล (ค่าลงทะเบียน ประจำภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2567)

<input type="checkbox"/> เงินสด	ธนาคาร (Bank)/สาขา (Branch)	เลขที่เช็ค (Cheque No.)
<input type="checkbox"/> โอน		
<input type="checkbox"/> เช็ค/แคชเชียร์เช็ค		
จำนวนเงิน	ตัวอักษร (Amount in letter)	ตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)	(สองหมื่นบาทถ้วน)	20,000.00

ผู้นำฝาก.....เบอร์โทรศัพท์.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร.....