



ประกาศ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ ๑๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ ๑๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ประเภทบุคคลทั่วไป และประเภทโครงการผลิตผู้ช่วยพยาบาลเพื่อพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการสร้างชุมชน จำนวน ๘๖ คน ดังรายนามต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ประเภท	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นางสาวกชวรรณ คนคล่อง	บุคคลทั่วไป		
๒	นางสาวกมลวรรณ เทพเรียน	บุคคลทั่วไป		
๓	นางสาวกฤติมาพร ดานชัยภูมิ	บุคคลทั่วไป		
๔	นางสาวกฤษณา ภูถนนวนอก	บุคคลทั่วไป		
๕	นางสาวกัญญาวิทย์ เหล็กคำ	บุคคลทั่วไป		
๖	นางสาวกาญจนา จันทร์หลอด	บุคคลทั่วไป		
๗	นางสาวกาญจนา แซ่ล้อ	บุคคลทั่วไป		
๘	นางสาวเกศรา พรหมคุณาภรณ์	บุคคลทั่วไป		
๙	นางสาวขวัญฤดี ประทุมรัตน์	บุคคลทั่วไป		
๑๐	นางสาวจันทนา สวางดวง	บุคคลทั่วไป		
๑๑	นางสาวจันทร์จิรา บุญประกอบ	บุคคลทั่วไป		
๑๒	นางสาวจิราพร ศิริชาติ	บุคคลทั่วไป		
๑๓	นางสาวจุฑามาศ นาสีบ	บุคคลทั่วไป		
๑๔	นางสาวจุฑารัตน์ แกมเงิน	บุคคลทั่วไป		
๑๕	นางสาวเจนจิรา บุญบันดาล	บุคคลทั่วไป		
๑๖	นางสาวชดาวรรณ เต็กอวยพร	บุคคลทั่วไป		
๑๗	นางสาวชุติมณฑน์ ไชยฮะ	บุคคลทั่วไป		
๑๘	นางสาวฐิติมา ช่างชานา	บุคคลทั่วไป		

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ประเภท	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑๙	นางสาวฐิติมา ธรรมวงศ์	บุคคลทั่วไป		
๒๐	นางสาวณัฐธินิชา แก้วกิจการ	บุคคลทั่วไป		
๒๑	นางสาวดารารัตน์ ยิ่งแสนภู	บุคคลทั่วไป		
๒๒	นางสาวทิพยาภรณ์ พุ่มฉัตร	บุคคลทั่วไป		
๒๓	นางสาวธิดาตา เจียงกุล	บุคคลทั่วไป		
๒๔	นางสาวธิดาภัทร บุญคง	บุคคลทั่วไป		
๒๕	นางสาวนงค์นุช จันทรสิทธิ์	บุคคลทั่วไป		
๒๖	นางสาวนพรัตน์ ฮวดเจริญ	บุคคลทั่วไป		
๒๗	นางสาวนรินทร์ โลเกต	บุคคลทั่วไป		
๒๘	นางสาวนริศรา สิงหามาตร	บุคคลทั่วไป		
๒๙	นางสาวนันทญา เวชสุทัศน์	บุคคลทั่วไป		
๓๐	นางสาวนิษฐกานต์ ธนเดชไชยอนันท์	บุคคลทั่วไป		
๓๑	นายปฏิพัทธ์ ดีสมัย	บุคคลทั่วไป		
๓๒	นางสาวปัทมา แซ่เจีย	บุคคลทั่วไป		
๓๓	นางสาวปัทมา อุทัยทอง	บุคคลทั่วไป		
๓๔	นางสาวปิยะธิดา ทุมขอน	บุคคลทั่วไป		
๓๕	นางสาวปิยะวรรณ บุญประสิทธิ์	บุคคลทั่วไป		
๓๖	นางสาวพนิดา นามไธสง	บุคคลทั่วไป		
๓๗	นางสาวพรพรรณ รongsuพรรณ	บุคคลทั่วไป		
๓๘	นางสาวพสนัน วงษ์มาก	บุคคลทั่วไป		
๓๙	นางสาวพัชรภรณ์ เข้มศิริ	บุคคลทั่วไป		
๔๐	นางสาวพัฒน์นรี โทนทรัพย์	บุคคลทั่วไป		
๔๑	นางสาวพิตรสินี แพทย์หลวง	บุคคลทั่วไป		
๔๒	นางสาวพิมณภัทร์ นันวิเศษ	บุคคลทั่วไป		
๔๓	นางสาวพิมลพรรณ ใจชื่อ	บุคคลทั่วไป		
๔๔	นางสาวพีรชยาพร โยหลง	บุคคลทั่วไป		
๔๕	นางสาวเพชรรัตน์ ชรจันทร์ศรี	บุคคลทั่วไป		
๔๖	นางสาวภคมน นภาปัญญาวุฒิ	บุคคลทั่วไป		
๔๗	นางสาวภคณภัสส์ ทับทิม	บุคคลทั่วไป		
๔๘	นางสาวภูษณิศา คำสูงเนิน	บุคคลทั่วไป		
๔๙	นางสาวมณีรัตน์ ดอนกระโทก	บุคคลทั่วไป		

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ประเภท	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๕๐	นางสาวมัทนา มากศิริ	บุคคลทั่วไป		
๕๑	นางสาวเมตตา อินทร์ประเสริฐ	บุคคลทั่วไป		
๕๒	นางสาวรัชดาวรรณ เปี่ยมผล	บุคคลทั่วไป		
๕๓	นางสาวรัชณี แซ่ไซ่ง	บุคคลทั่วไป		
๕๔	นางสาวนิตา สีเชียงสา	บุคคลทั่วไป		
๕๕	นางสาววรรณกนก มาน้อย	บุคคลทั่วไป		
๕๖	นางสาววรรณดี สละกม	บุคคลทั่วไป		
๕๗	นางสาววรรณิศา ศรีลานิน	บุคคลทั่วไป		
๕๘	นางสาววรรรัตน์ แก้วกำ	บุคคลทั่วไป		
๕๙	นางสาววัชนี ลิ้มกุล	บุคคลทั่วไป		
๖๐	นางสาววัชรภรณ์ ศรีจันทร์นวน	บุคคลทั่วไป		
๖๑	นางสาววารินทร์ อินตาถึง	บุคคลทั่วไป		
๖๒	นางสาววารุณี สายสินธุ์	บุคคลทั่วไป		
๖๓	นางสาววิชราพร ธนะพันธ์	บุคคลทั่วไป		
๖๔	นางสาววิสา พุทธิษา	บุคคลทั่วไป		
๖๕	นางสาวแววมณี เรขาวรรณ	บุคคลทั่วไป		
๖๖	นางสาวศติกานต์ วังคะฮาด	บุคคลทั่วไป		
๖๗	นางสาวศศินภา สุนทอง	บุคคลทั่วไป		
๖๘	นางสาวศิวพร ระวีโรจน์	บุคคลทั่วไป		
๖๙	นางสาวศุภรวิรี กิรติพลวัตร	บุคคลทั่วไป		
๗๐	นางสาวสกุณา ศิริวิสัย	บุคคลทั่วไป		
๗๑	นางสาวสาธิตา เชื้อเฉลิม	บุคคลทั่วไป		
๗๒	นางสาวสิรินทิพย์ สินทร์	บุคคลทั่วไป		
๗๓	นางสาวสิริวิมล ดวงแก้ว	บุคคลทั่วไป		
๗๔	นางสาวสุทัตตา แสงสุรีย์	บุคคลทั่วไป		
๗๕	นางสาวสมลวรรณ โปะสุวรรณ	บุคคลทั่วไป		
๗๖	นายสุรศักดิ์ จันทร์แก้ว	บุคคลทั่วไป		
๗๗	นางสาวสุรางคณา พงษ์สุนทร	บุคคลทั่วไป		
๗๘	นางสาวหทัยรัตน์ สัตบุษย์	บุคคลทั่วไป		
๗๙	นางสาวอาชิรญาณ บุญคล้าย	บุคคลทั่วไป		
๘๐	นางสาวขวัญ เวียงชัย	บุตร อสม.		

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ประเภท	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๘๑	นางสาวดวงกมล นพรัตน์	บุตร อสม.		
๘๒	นางสาวทิฆัมพร สีมูล	บุตร อสม.		
๘๓	นางสาวมัทนา เงินเจือ	อสม.		
๘๔	นายศิลา พะยงค์น้อย	บุตร อสม.		
๘๕	นางสาวสุชัญญา สมสกุล	บุตร อสม.		
๘๖	นางสาวหทัยรัตน์ เกาพิลาศ	บุตร อสม.		

- ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ทุกคนชำระเงินค่าเตรียมพัฒนาสมรรถนะก่อนเข้าศึกษา จำนวน ๒๐๐ บาท ในวันที่ ๒-๓ ตุลาคม ๒๕๖๖ โดย Download แบบฟอร์มใบแจ้งชำระเงิน กรอกรายละเอียดในเอกสารให้ครบถ้วน พร้อมชำระเงินที่ ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น ไม่รับชำระผ่านทาง Application เมื่อชำระเรียบร้อยแล้วให้เก็บหลักฐานการชำระเงินไว้พร้อมสำเนา ๑ ชุด และนำมาแสดงในวันรายงานตัว
- Scan QR code เข้ากลุ่ม Line นักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ ๑๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๖



- รายงานตัวเข้าศึกษา และปฐมนิเทศ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๖ ที่อาคาร ๒ ชั้น ๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
- เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาสมรรถนะ วันที่ ๕-๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ ตามกำหนดการกิจกรรมที่แนบมานี้
- โควตาประเภทบุคคลทั่วไป ชำระเงินค่าลงทะเบียนภาคการศึกษาที่ ๑ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท ในวันที่ ๒-๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ โดย Download แบบฟอร์มใบแจ้งชำระเงิน กรอกรายละเอียดเอกสารให้ครบถ้วนพร้อมชำระเงินที่ ธนาคารกรุงไทย
- การแต่งกาย

หญิง เสื้อคอปกบัวสีขาว แขนสั้น
กระโปรงสีกรมท่า หรือ สีดำ
รองเท้าหุ้มส้นสีดำ

ชาย เสื้อคอปกขาวายสีขาว แขนสั้น
กางเกงสีกรมท่า หรือ สีดำ
รองเท้าหุ้มส้นสีดำ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖

(นางสาวศุภกรใจ เจริญสุข)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
กำหนดการพัฒนาสมรรถนะก่อนการศึกษา
วันที่ 4-6 ตุลาคม 2566
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.	บัณฑิตวิทยาลัย	13.00 - 14.00 น.	14.00 - 15.00 น.	15.00 - 16.00 น.	
วันพุธที่ 4 ตุลาคม 2566	รายงานตัวและ ปฐมนิเทศ	กล่าวต้อนรับ โดย ผู้อำนวยการฯ พบทีมบริหาร	- แนะนำวิทยาลัย - แนะนำหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน - แนะนำสถานที่ และบุคลากรของวิทยาลัย โดย รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการฯ อ.ดร.ทศยรัตน์ รื่นเรือง - แนะนำการใช้ห้องสมุด โดย อ.ลันดา สิทธิจักร		สุ่มเงาเพื่อฟ้า โดย รองผู้อำนวยการกลุ่มงาน กิจการนักศึกษา			กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ โดย อ.ดร.เพ็ญพรรณ พิทักษ์สงคราม		
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 5 ตุลาคม 2566		ภาษาอังกฤษ อ.ดร.ธัญญมล สุรียนิมิตรสุข						ภาษาอังกฤษ อ.ดร.ธัญญมล สุรียนิมิตรสุข		
วันศุกร์ที่ 6 ตุลาคม 2566		ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร อ.จุฑามาศ ศรีระษา						ศัพท์กายวิภาค อ.กฤษณา อุไรศรีพงศ์		



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
ใบแจ้งการชำระเงิน

(1) Company Code : 7 0 1 2 0 2

วันที่/Date.....

(2) ชื่อผู้ชำระเงิน :

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

(4) อ้างอิง (Ref 2) : 0 1 0 2 7 9 8 □□□□□□□□□□□□□□ (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.....



ใบแจ้งการชำระเงิน

(1) Company Code : 7 0 1 2 0 2

วันที่/Date.....

(2) ชื่อผู้ชำระเงิน :

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

(4) อ้างอิง (Ref 2) : 0 1 0 2 7 9 8 □□□□□□□□□□□□□□ (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

(1) Company Code : 7 0 1 2 0 2

วันที่/Date.....

(2) ชื่อผู้ชำระเงิน :

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

(4) อ้างอิง (Ref 2) : 0 1 0 2 7 9 8 □□□□□□□□□□□□□□ (หมายเลขโทรศัพท์)

(5) ประเภทรายได้ : (2) 2798 หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล (ค่าลงทะเบียน ประจำภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2565)

<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.....



ใบแจ้งการชำระเงิน

(1) Company Code : 7 0 1 2 0 2

วันที่/Date.....

(2) ชื่อผู้ชำระเงิน :

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

(4) อ้างอิง (Ref 2) : 0 1 0 2 7 9 8 □□□□□□□□□□□□□□ (หมายเลขโทรศัพท์)

(5) ประเภทรายได้ : (2) 2798 หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล (ค่าลงทะเบียน ประจำภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2565)

<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.....