



ประกาศ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ ๑๖ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

รอบที่ ๔ รับตรงอิสระ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ ๑๖ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ รอบที่ ๔ รับตรงอิสระ จำนวน ๒๓ คน ดังรายนามต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ประเภท (บุคคลทั่วไป/แหล่งฝึก)
๑	นางสาวศิริทิพย์ อาญาเมือง	โครงการ ๙ หมอ(รพ.สต.บ้านโปรงเกต) อ.บ่อทอง
๒	นางสาวนพพร บัวพัฒน์	โครงการ ๙ หมอ(รพ.สต.ตะเคียนเตี้ย) อ.บางละมุง
๓	นางสาวพรพิพา หลีจำปา	บุคคลทั่วไป
๔	นางสาวธีรสุดา พรหมบุตร	บุคคลทั่วไป
๕	นางสาวแจ่มจรัส วงศ์ทิม	บุคคลทั่วไป
๖	นางสาวพรรณกาญจน์ คำโสภา	บุคคลทั่วไป
๗	นางสาวสุจิตรา ประดิษฐ์จา	บุคคลทั่วไป
๘	นางสาวศศิตา ก้านดี	บุคคลทั่วไป
๙	นางสาวรุ่งรัตน์ ดวงสีเสน	บุคคลทั่วไป
๑๐	นางสาวภาวิรักษ์ เสาร์โกมุต	บุคคลทั่วไป
๑๑	นายกฤติมา ชนะพันธ์	บุคคลทั่วไป
๑๒	นางสาวเนตรชนก ทาตะนาม	บุคคลทั่วไป
๑๓	นางสาวกัญญาณัฐ แทนรินทร์	บุคคลทั่วไป
๑๔	นางสาวปริยาภัทร ทองใบ	บุคคลทั่วไป
๑๕	นางสาวสุพัตรา บัวทอง	บุคคลทั่วไป
๑๖	นายเปรมศักดิ์ เลิศวิทยาประดิษฐ์	บุคคลทั่วไป
๑๗	นางสาวปวีณา กลิ่นดี	บุคคลทั่วไป
๑๘	นางสาวพลอยไพลิน คันธมาท	บุคคลทั่วไป

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ประเภท (บุคคลทั่วไป/แหล่งฝึก)
๑๙	นางสาวจิราพร คำโนนจาน	บุคคลทั่วไป
๒๐	นางสาวชนันนุช มาเจียว	บุคคลทั่วไป
๒๑	นางสาวฐนิตนันท์ ศรีพัชรเอก	บุคคลทั่วไป
๒๒	นางสาวทิตติยา หาระรัตน์	บุคคลทั่วไป
๒๓	นายลิขิต ศิลาส่ง	บุคคลทั่วไป

๑. ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ทุกคนชำระเงินค่าเตรียมพัฒนาสมรรถนะก่อนเข้าศึกษา จำนวน ๒๐๐ บาท

ในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ โดย Download แบบฟอร์มใบแจ้งชำระเงิน กรอกรายละเอียดในเอกสารให้ครบถ้วน พร้อมชำระเงินที่ ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น ไม่รับชำระผ่านทาง Application เมื่อชำระเรียบร้อยแล้วให้เก็บหลักฐาน การชำระเงินไว้ พร้อมสำเนา ๑ ชุด และนำมาแสดงในวันรายงานตัว

๒. Scan QR code เข้ากลุ่ม Line นักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ ๑๖ ปีการศึกษา ๒๕๖๘



๓. รายงานตัวเข้าศึกษา และปฐมนิเทศ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ ที่อาคาร ๒ ชั้น ๑ เวลา ๐๘.๐๐ น.

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

๔. เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาสมรรถนะ วันที่ ๑-๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ตามกำหนดการกิจกรรมที่แนบมานี้

๕. ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ชำระเงินค่าลงทะเบียนภาคการศึกษาที่ ๑ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท วันที่ ๓๐ มิถุนายน - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘ โดย Download แบบฟอร์มใบแจ้งชำระเงิน กรอกรายละเอียดเอกสารให้ครบถ้วน พร้อมชำระเงินที่ ธนาคารกรุงไทย

๖. การแต่งกาย

หญิง เสื้อคอปกบัวสีขาว แขนสั้น กระโปรงสีกรมท่า หรือ สีดำ รองเท้าหุ้มส้นสีดำ

ชาย เสื้อคอปกขาววาวสีขาว แขนสั้น กางเกงสีกรมท่า หรือ สีดำ รองเท้าหุ้มส้นสีดำ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๘

(นางสาวทิตยรัตน์ รื่นเรือง)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการและประกันคุณภาพการศึกษา

รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี



โครงการบริหารจัดการหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
กิจกรรมที่ 3 การจัดการเรียนการสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ 16
ระยะที่ 2 การประชุมอบรมเพื่อพัฒนาสมรรถนะนักศึกษา ก่อนการศึกษา
ณ ห้องเรียน 2-301 อาคาร 2 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
วันที่ 30 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 2 กรกฎาคม 2568

วันที่ 30 มิถุนายน 2568

เวลา	กำหนดการ	วิทยากร
07.30-08.30 น.	ลงทะเบียน รายงานตัวเข้าศึกษา	
08.30-09.00 น.	กล่าวต้อนรับนักศึกษา	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ศุภกรใจ เจริญสุข ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
09.00-10.00 น.	การบรรยายหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล และการจัดการเรียนการสอน	อาจารย์ ดร.ทศยรัตน์ รื่นเรือง
10.00-11.00 น.	การบรรยายวิธีการใช้ห้องสมุด วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี ชลบุรี	คุณลันดา สิทธิจักร
11.00-12.00 น.	การบรรยายการพัฒนาและบริการนักศึกษา	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธัญญมล สุริยานิมิตรสุข
12.00-13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-16.00 น.	ปฐมนิเทศนักศึกษาโดยครูประจำชั้น	อาจารย์กัลยา งามวงษ์วาน

วันที่ 1 กรกฎาคม 2568

เวลา	กำหนดการ	วิทยากร
08.00-12.00 น.	การบรรยายความรู้เรื่องภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร	อาจารย์ ดร.สมปรารถนา สุดใจนาค
12.00-13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-16.00 น.	การบรรยายความรู้เรื่องภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร (ต่อ)	อาจารย์แสงระวี สุทัศน์

วันที่ 2 กรกฎาคม 2568

เวลา	กำหนดการ	วิทยากร
08.00-12.00 น.	การบรรยายความรู้เรื่องภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	อาจารย์จุฑามาศ ศรีระชา
12.00-13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-16.00 น.	การบรรยายความรู้เกี่ยวกับคำศัพท์ทางกายวิภาคศาสตร์	อาจารย์กฤษณา อูไรศรีพงศ์



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
ใบแจ้งการชำระเงิน

(ส่วนของผู้ชำระเงิน)

(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)

☐ เงินสด ☐ โอน ☐ เช็ค/แคชเชียร์เช็ค	ธนาคาร (Bank)/สาขา (Branch)	เลขที่เช็ค (Cheque No.)
จำนวนเงิน	ตัวอักษร (Amount in letter)	ตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)	(สองร้อยบาทถ้วน)	200.00

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

(ส่วนของธนาคาร)



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)

☐ เงินสด ☐ โอน ☐ เช็ค/แคชเชียร์เช็ค	ธนาคาร (Bank)/สาขา (Branch)	เลขที่เช็ค (Cheque No.)
จำนวนเงิน	ตัวอักษร (Amount in letter)	ตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)	(สองร้อยบาทถ้วน)	200.00

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



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
ใบแจ้งการชำระเงิน

(ส่วนของผู้ชำระเงิน)

(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 2568)

☐ เงินสด ☐ โอน ☐ เช็ค/แคชเชียร์เช็ค	ธนาคาร (Bank)/สาขา (Branch)	เลขที่เช็ค (Cheque No.)
จำนวนเงิน	ตัวอักษร (Amount in letter)	ตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)	(สองหมื่นบาทถ้วน)	20,000.00

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

(ส่วนของธนาคาร)



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 2568)

☐ เงินสด ☐ โอน ☐ เช็ค/แคชเชียร์เช็ค	ธนาคาร (Bank)/สาขา (Branch)	เลขที่เช็ค (Cheque No.)
จำนวนเงิน	ตัวอักษร (Amount in letter)	ตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)	(สองหมื่นบาทถ้วน)	20,000.00

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