



ประกาศ วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าฝึกอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)
รุ่นที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

.....
ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ได้ประกาศรับสมัครบุคคลเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

บัดนี้ วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ได้ดำเนินการสอบสัมภาษณ์และตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าฝึกอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ จำนวน ๔๐ คน และรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกได้ลำดับสำรอง จำนวน ๕ คน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

ทั้งนี้ ให้ผู้ที่มีรายชื่อผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ดำเนินการดังนี้

๑. ขึ้นทะเบียนเข้าฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ ทางเว็บไซต์ https://reg.cra.ac.th/cra_erp_edu/admission/login.php พร้อมทั้งส่งหนังสือตอบรับยืนยันการเข้าฝึกอบรมจากผู้บังคับบัญชาทาง E-mail : Tongkamon.san@cra.ac.th ภายในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

๒. ลงทะเบียนเข้าฝึกอบรม พร้อมทั้งชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๘๕,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

หากไม่ขึ้นทะเบียนเข้าฝึกอบรมตามเวลาที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์ ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครหรือตรวจพบว่า เอกสารหลักฐานซึ่งผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมนำมายื่นเป็นเอกสารเท็จ หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศรับสมัครของวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี จะถือว่าผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้นิรนาม และไม่มีสิทธิ์เข้าฝึกอบรมครั้งนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนာ นุญทอง)
คณบดีวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

เอกสารแนบท้าย

วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์
รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าฝึกอบรม
ในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วย
เครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ จำนวนทั้งสิ้น ๔๐ คน

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าฝึกอบรมใน
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต
(การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล
๑	นางสาวกนกลักษณ์ ประทุมโย
๒	นางสาวกนกวรรณ ขีดเข้ม
๓	นางสาวกมลจิตร ใจสุข
๔	นางสาวกมลชนก ไชยสาคร
๕	นางสาวกฤษมา สูงเรือง
๖	นางสาวจรัสรักษ์ ไชยคณา
๗	นางสาวจินตหรา ภารจรัส
๘	นางสาวแจ่มเนตร แน่นอุดร
๙	นางสาวณชธร จันท์เกตุ
๑๐	นายณัฐวิญญู คิริวัฒน์พงศา
๑๒	นางสาวดวงฤทัย หมูใหม่
๑๒	นางสาวดารุณี แข็งแรง
๑๓	นางสาวนริษา อิ่มเมือง
๑๔	นางสาวนิสากร เต็งศิริมงคล
๑๕	นางสาวปวีศา วิชัยดิษฐ์
๑๖	นางสาวปณิตา บุนจิตบรรจง
๑๗	นางสาวเปรมฤดี แบกู้
๑๘	นางสาวพรวลี เอกพรรณ
๑๙	นางสาวพชนก คุณเลสา
๒๐	นางสาวพัชรพร มหาราช
๒๑	นางสาวไพรญา ทักบุตร
๒๒	นางสาวภัทราภรณ์ คำสุนทร
๒๓	นางสาวมุกดา สุโทวา

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล
๒๔	นายยศพล สารพัฒน์
๒๕	นายยุทธพิชัย เฟื่องพา
๒๖	นางสาวรุจิรา ณรงค์ชัย
๒๗	นางสาววราภรณ์ กุลนรา
๒๘	นางสาววัชรีย์ แสงสุข
๒๙	นางศศิธร อณรงค์
๓๐	นางสาวศศิวิภา แซ่เนา
๓๑	นางสาวศิริญาภา อินไทย
๓๒	นางสาวสายสุดา นาคี
๓๓	นางสาวสิรินันท์ เสาเวียง
๓๔	นางสาวสิริรัตน์ เป้าคำ
๓๕	นางสาวสุพัศตรา บุญประกอบ
๓๖	นางสาวสุภาพร ฉิมทับ
๓๗	นางสาวสุรางค์ ป้องศิริ
๓๘	นายสุวัฒน์ ฐานชาติ
๓๙	นางสาวอรัชพร สำลีพันธุ์
๔๐	นางสาวอุไรวรรณ เกิดน้อย

หมายเหตุ : รายชื่อประกาศเรียงตามตัวอักษร

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกได้ลำดับสำรอง
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต
(การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล
๑	นางสาวจิรฐา สิงห์แหลม
๒	นางสาวพิมพ์พิศา ชาวนาแปน
๓	นางสาวอภิญา แสนเป็อน
๔	นางสาวกชณิกา กลาสี
๕	นางสาวสุภาณี อินนันชัย

หนังสือยืนยันสิทธิ์เพื่อเข้ารับการอบรม

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....สังกัดโรงพยาบาล.....

กรมกระทรวง.....

จังหวัดโทรศัพท์..... เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าฝึกอบรม

ในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์

- ขอยืนยันสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรดังกล่าว
- ขอสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรม เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....

(.....)

หนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรม

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ผู้บังคับบัญชาของ นาง/นางสาว/นาย.....

ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ การบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

ข้าพเจ้าขอรับรองต่อ วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ที่จัดฝึกอบรมหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ การบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) ว่าหน่วยงานต้นสังกัดยินยอมและสนับสนุนให้ นาง/นางสาว/นาย.....เข้ารับ การฝึกอบรมในหลักสูตร ณ วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี โดยไม่ถือเป็นการลา หรือขาดการปฏิบัติงาน

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ

1. ผู้ลงนามคือ ผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงาน ที่มีอำนาจอนุมัติให้เข้าอบรมได้ตลอดหลักสูตร อาทิ เช่น ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
2. หากผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ครบตามที่หลักสูตรกำหนด โดยไม่แจ้งเหตุจำเป็นสุดวิสัยอย่างเป็นทางการต่อผู้จัดอบรม ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาเข้ารับการ ฝึกอบรมครั้งต่อไป และจะมีหนังสือแจ้งรายงานต่อผู้มีอำนาจอนุมัติต่อไป