



ประกาศ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๔ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ตามที่ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ได้ประกาศรับสมัครบุคคลเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๔ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๘ ซึ่งได้ดำเนินการสอบสัมภาษณ์ และตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกเรียบร้อยแล้ว

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ แห่งประกาศวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์ เรื่อง โครงสร้างการบริหารงานของคณะพยาบาลศาสตร์ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ที่ ๑๑ /๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งผู้รักษาการในตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ลงวันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ประกอบมติที่ประชุมสภาราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๔ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๕๐ คน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

ทั้งนี้ ให้ผู้ที่มิรายชื่อผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๔ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ขึ้นทะเบียนเพื่อยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา ในวันที่ ๔ - ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ และลงทะเบียนเข้าฝึกอบรมพร้อมทั้งชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาจำนวน ๘๕,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ในวันที่ ๑๘ - ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ พร้อมทั้งส่งหนังสือตอบรับยืนยันการเข้าฝึกอบรม และหนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรมที่ผู้บังคับบัญชาลงนาม ภายในวันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : boonyanon.sae@cra.ac.th รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศ หากไม่ลงทะเบียนเข้าฝึกอบรมตามเวลาที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์

กรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครหรือตรวจพบว่า เอกสารหลักฐานซึ่งผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมนำมาขึ้นเป็นเอกสารเท็จ หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศรับสมัครของคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี จะถือว่าผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครฝึกอบรมครั้งนี้ และไม่มีสิทธิ์เข้าฝึกอบรมมาตั้งแต่ต้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง)

รักษาการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

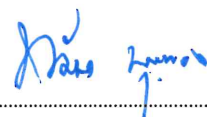
เอกสารแนบท้ายประกาศ

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๔
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘
จำนวนทั้งสิ้น ๔๐ คน

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๔
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล		
๑	นางสาว	กัญญาณัฐ	ทองทา
๒	นางสาว	กาญจนา	วิมลชาติ
๓	นางสาว	กุลนิษฐ์	พุทธีง
๔	นางสาว	แก้วกัลยา	สุขสมัย
๕	นางสาว	ขนิษฐา	ไถ่ณิล
๖	นาย	จตุพงศ์	สุพร
๗	นางสาว	จันทนา	ดลราชี
๘	นางสาว	จิรวรรณ	หอมจะบก
๙	นางสาว	จิรวรรณ	แสนสันเทียะ
๑๐	นางสาว	เจษฎาภรณ์	พรมประวัติ
๑๑	นางสาว	จุฑามาศ	สัยยา
๑๒	นางสาว	ณัฐธิยาภรณ์	จันทพรม
๑๓	นางสาว	ณัฐชยา	หมุดคำ
๑๔	นางสาว	ดาวสกุล	บุญเลิศ
๑๕	นางสาว	ธัญญภรณ์	ทาวงค์
๑๖	นางสาว	ธัญจิรา	ดียิ่ง
๑๗	นางสาว	นิศรา	เสนนอก
๑๘	นางสาว	พฤกษชาติ	วรามิตร
๑๙	นางสาว	พิกุล	บุญมี
๒๐	นางสาว	พริดา	ศรีขาว

หมายเหตุ : รายชื่อที่ประกาศเรียงตามตัวอักษร



(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง)

รักษาการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๔
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล		
๒๑	นางสาว	ภัทรา	เพ็ญทองดี
๒๒	นางสาว	มนทกานต์	ภาระหอม
๒๓	นางสาว	มัทธินี	ทองสิงห์
๒๔	นางสาว	มัทนา	แสงจันทร์
๒๕	นางสาว	รัตนาภรณ์	ครยก
๒๖	นางสาว	ลพัฏฐ์จิตดา	ไกรโสดา
๒๗	นางสาว	วรุณี	สามเพชรเจริญ
๒๘	นางสาว	วิจิตรา	อยู่หนู
๒๙	นางสาว	วิจิตรา	ชาติละออง
๓๐	นางสาว	วิภาวี	อาจศิริ
๓๑	นางสาว	เวธกา	โนภีระ
๓๒	ว่าที่ร้อยตรี	ศิรินภา	โสกำปิง
๓๓	นางสาว	สโรชา	ยาดี
๓๔	นางสาว	สาวิกา	นามโท
๓๕	นางสาว	สุกัญญา	ชมมอญ
๓๖	นางสาว	สุธพร	กอมนชัย
๓๗	นางสาว	สุนันทา	ภิญโญวงศ์
๓๘	นางสาว	อัมพาวดี	ประสาทกุล
๓๙	นางสาว	อารียา	ศรีตะบุตร
๔๐	นางสาว	ไอลดา	ผ่องแผ้ว

หมายเหตุ : รายชื่อที่ประกาศเรียงตามตัวอักษร



(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง)

รักษาการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกได้ลำดับสำรองหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๔
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

สำรองลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล		
๑	นางสาว	ศิริลักษณ์	น้อยสะบุง
๒	นางสาว	อรอนงค์	พิลาสี
๓	นางสาว	จิตติมา	หอมนาน
๔	นางสาว	วัชรภรณ์	อุดมโภชน์
๕	นางสาว	ศิริภัสสร	อภัยโส



(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง)

รักษาการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนนักศึกษา และลงทะเบียนนักศึกษาหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต(การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๔
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

๑. การขึ้นทะเบียนนักศึกษา

ขอให้นักศึกษาขึ้นทะเบียนเพื่อยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา ในวันที่ ๔ - ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ในระบบรับสมัครนักศึกษาใหม่ที่ Link : https://reg.cra.ac.th/cra_edu/admission/index.php หรือ QR CODE



พร้อมทั้งแนบเอกสาร

๑. รูปถ่ายสี ๑ นิ้ว (หน้าตรง ไม่ยิ้ม ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ) จำนวน ๑ รูป
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนแปลงชื่อและ/หรือนามสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้านของนักศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ฉบับสมบูรณ์ ที่สถานศึกษาออกให้ จำนวน ๑ฉบับ
๖. สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ จำนวน ๑ ฉบับ
๗. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น ๑
จากสภาการพยาบาลที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน ๑ ฉบับ
๘. หนังสือยืนยันสิทธิ์เพื่อเข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
๙. หนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรมที่ผู้บังคับบัญชาลงนาม จำนวน ๑ ฉบับ

๒. การลงทะเบียนนักศึกษา

ขอให้ศึกษาลงทะเบียนเข้าฝึกอบรมพร้อมทั้งชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา จำนวน ๘๕,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ในวันที่ ๑๘ - ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ในระบบสารสนเทศการบริหารการศึกษาที่ Link:https://reg.cra.ac.th/cra_erp_edu/portal/index.plp หรือ QR CODE



๓. ขอให้ผู้มีรายชื่อผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าฝึกอบรม Scan QR code เพื่อเข้ากลุ่มผู้ผ่านการคัดเลือก



หนังสือยืนยันสิทธิ์เพื่อเข้ารับการอบรม

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....สังกัดโรงพยาบาล.....

กรม.....กระทรวง.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้ผ่านคัดเลือกเข้าฝึกอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต
(การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๔ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี
ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์

☐ ขอยืนยันสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรดังกล่าว

☐ ขอสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรม เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....

(.....)

หนังสืออนุมัติให้ลาฝึกอบรม

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ผู้บังคับบัญชาของ นาย/นาง/นางสาว.....

ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๔ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ข้าพเจ้าขอรับรองต่อ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ที่จัดการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๔ ว่าหน่วยงานต้นสังกัดยินยอมและสนับสนุนให้ นาย/นาง/นางสาว.....

เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตร ณ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ได้โดยไม่ถือเป็นวันลาหรือขาดการปฏิบัติงาน

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

1. ผู้ลงนาม คือ ผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงาน ที่มีอำนาจอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร อาทิเช่น ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
2. หากผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ครบตามที่หลักสูตรกำหนด โดยไม่แจ้งเหตุจำเป็นสุดวิสัยอย่างเป็นทางการต่อผู้จัดการอบรม ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาเข้ารับการฝึกอบรมครั้งต่อไป และจะมีหนังสือแจ้งรายงานต่อผู้มีอำนาจอนุมัติต่อไป