

ประกาศ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการ
พยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๕
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ตามที่ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ได้ประกาศรับสมัครบุคคลเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๔ ซึ่งได้ดำเนินการสอบสัมภาษณ์และตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกเรียบร้อยแล้ว

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๘ แห่งข้อบังคับราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ว่าด้วยหัวหน้าส่วนงาน คณะกรรมการประจำส่วนงาน และการบริหารงานส่วนงานของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ และข้อ ๖ แห่งประกาศวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ เรื่อง โครงสร้างการบริหารงานของคณะพยาบาลศาสตร์ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ที่ ๑๑/๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งผู้รักษาการในตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ลงวันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกอบมติที่ประชุมสภาราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ **จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ จำนวน ๔๐ คน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศ**

ทั้งนี้ ให้ผู้ที่มิรายชื่อผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ขึ้นทะเบียนเพื่อยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา ในวันที่ ๒๐ - ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และลงทะเบียนเข้าฝึกอบรมพร้อมทั้งชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาจำนวน ๘๕,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ในวันที่ ๑๗ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ พร้อมทั้งส่งหนังสือตอบรับยืนยันการเข้าฝึกอบรม และหนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรมที่ผู้บังคับบัญชาลงนาม ภายในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : boonyanon.sae@cra.ac.th รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศ หากไม่ลงทะเบียนเข้าฝึกอบรมตามเวลาที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์

กรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครหรือตรวจพบว่า เอกสารหลักฐานซึ่งผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมนำมาขึ้นเป็นเอกสารเท็จ หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศรับสมัครของคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี จะถือว่าผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครฝึกอบรมครั้งนี้ และไม่มีสิทธิ์เข้าฝึกอบรมมาตั้งแต่ต้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง)

รักษาการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

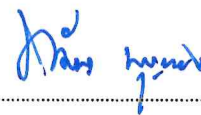
เอกสารแนบท้ายประกาศ

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๕
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕
จำนวนทั้งสิ้น ๕๐ คน

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๕
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล		
๑	นางสาว	กมลชนก	สิงห์น้อย
๒	นางสาว	กมลทิพย์	โสภาคกุล
๓	นางสาว	กมลวดี	ทวงษา
๔	นางสาว	กัณฑ์หทัย	ศิริเกศพันธ์
๕	นางสาว	กิติญา	การุณ
๖	นางสาว	กุลนรีภัทร	ยุพานิช
๗	นางสาว	คณิดา	ดวงรัตน์
๘	นางสาว	จริยาภรณ์	พลหาญ
๙	นางสาว	จิณพัฒน์	เชื้อบุญมี
๑๐	นางสาว	จิราพร	ไตรรงค์
๑๑	นางสาว	ฉัตรธิดา	บุตรมาตร
๑๒	นางสาว	ชนิษฐา	เต็มวุฒิโรจน์
๑๓	นางสาว	ณฐา	ขาวป้อม
๑๔	นาง	ณัฐปภัสร	วงศ์สงค์
๑๕	นางสาว	ณัฏชนลิน	ศิริมงคล
๑๖	นางสาว	ธนาพร	บัวบาน
๑๗	นางสาว	เนตรชนก	จินต์จิโรพันธ์
๑๘	นาย	นนทวัฒน์	แก้วมีสุข
๑๙	นางสาว	นริศรา	ชัยเนตร
๒๐	นางสาว	นิตยา	จันนุบิน

หมายเหตุ : รายชื่อที่ประกาศเรียงตามตัวอักษร



(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง)

รักษาการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์
รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๕
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล		
๒๑	นางสาว	เพ็ญนภา	เสริมแก้ว
๒๒	นางสาว	พรรทรา	ชำนาญแทน
๒๓	นางสาว	พลอยพรรณ	กุลหลัก
๒๔	นางสาว	พิมพ์ชนก	มิ่งขวัญ
๒๕	นางสาว	พิมพ์า	พลอยเจริญดี
๒๖	นาย	พีระศักดิ์	สายจำปา
๒๗	นางสาว	ภัทรวรรณ	มีเดช
๒๘	นางสาว	กัญญาพัชญ์	แก่นันทะ
๒๙	นางสาว	มุลินทร์	พละสาร
๓๐	นางสาว	ลลิตา	ควรกล้า
๓๑	นางสาว	วณัฐสิริน	จงรักษ์
๓๒	นางสาว	วิภาวี	อาจศิริ
๓๓	นาง	วิมลมาศ	ศรีสุระ
๓๔	นางสาว	ศกลวรรณ	เรืองจ้อย
๓๕	นางสาว	สาริตา	สวาททิ
๓๖	นางสาว	สุจิตรา	ปิงแก้ว
๓๗	นางสาว	สุธาริณี	กัณหาสุระ
๓๘	นางสาว	สุธาสินี	เสนาคำ
๓๙	นางสาว	อ้อมใจ	สินาคสุข
๔๐	นางสาว	อัมรา	ขันอาสา

หมายเหตุ : รายชื่อที่ประกาศเรียงตามตัวอักษร



(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง)

รักษาการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกได้ลำดับสำรองหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๕
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

สำรองลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	
๑	นางสาว อทิทยา	ชุมเขียว
๒	นางสาว จรรยา	เตาเงิน
๓	นางสาว สุปัตรา	พัดไธสง
๔	นางสาว เบญจวรรณ	กระเช้าเพชร
๕	นางสาว พนิดา	ขันแปง
๖	นางสาว เสาวลักษณ์	คุณธรรม
๗	นางสาว เจนจิรา	โหมสิริกุล
๘	นางสาว ปกัศรา	อบทอง
๙	นางสาว อมรรัตน์	ทิมาวงค์
๑๐	นางสาว กัลยา	หยกกลากอุดมศรี



.....
(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง)

รักษาการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนและลงทะเบียนเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต ที่ ๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

๑. การขึ้นทะเบียนนักศึกษา

ขอให้นักศึกษาขึ้นทะเบียนเพื่อยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา ในวันที่ ๒๐ - ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ในระบบรับสมัครนักศึกษาใหม่ที่ Link : https://reg.cra.ac.th/cra_edu/admission/index.php หรือ QR CODE



โดยให้แนบเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียน ดังนี้

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 ๑ ฉบับ
๖. สำเนาใบปริญญาบัตร 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 ๑๗ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ 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 ๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี
ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์

☐ ขอยืนยันสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรดังกล่าว

☐ ขอสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรม เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....

(.....)

หนังสืออนุมัติให้ลาฝึกอบรม

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ผู้บังคับบัญชาของ นาย/นาง/นางสาว.....

ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ข้าพเจ้าขอรับรองต่อ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ที่จัดการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๕ 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