



ประกาศ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๒

ตามประกาศคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๒ จัดโดยฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ร่วมกับ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช นั้น

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินเพิ่ม จำนวน ๑๐ ราย

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

๒-
(รองศาสตราจารย์ประยุทธ์ ศิริวงศ์)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๒ ประกาศเพิ่มจำนวน ๑๐ ราย

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ	ชื่อ - สกุล		
๑	๖๐๐๐๖	นางสาว	ธัญญ์ธิดา	เกียรติวรินทร์ปัญญา
๒	๖๐๐๐๑	นางสาว	จารุณี	ปิ่นเจริญ
๓	๖๐๐๓๕	นาง	กาญจนามรณ	ศรีสัตตบุษย์
๔	๖๐๐๑๒	นาย	เจษฎา	ปู้ดี
๕	๖๐๐๘๑	นาย	เชิดศักดิ์	น้อยเมือง
๖	๖๐๐๕๘	นางสาว	นันทกานต์	อันประสิทธิ์
๗	๖๐๐๕๓	นางสาว	ชฎานันท์	คำยันต์
๘	๖๐๐๕๒	นาย	อำพล	วงศ์ใหญ่
๙	๖๐๐๔๔	นางสาว	สุพัตรา	เที่ยงลุน
๑๐	๖๐๐๗๐	นางสาว	วิไลวรรณ	ชื่นชม

หมายเหตุ

- ผู้ผ่านการสอบคัดเลือก กรุณาลงลายมือชื่อในหนังสือยืนยันการเข้าร่วมฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน (เอกสารแนบท้าย) และส่งภาพถ่ายหนังสือยืนยันดังกล่าวทาง patiporn.ed@gmail.com **ภายในวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๐**
- ชำระค่าลงทะเบียนจำนวน ๖๕,๐๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ทางธนาคารกรุงไทย สาขาศรียาน ชื่อบัญชี "เงินรายได้ มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช" บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๐๑๒ - ๐ - ๑๘๘๑๔ - ๗ **ภายในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐** และกรุณาลงลายมือชื่อรับรองเอกสารยืนยันการชำระค่าลงทะเบียนก่อนถ่ายภาพเอกสารดังกล่าวส่งทาง patiporn.ed@gmail.com
- ภายหลังได้รับเอกสารตามข้อ ๑ และ ๒ จะดำเนินการส่งรายละเอียดการเข้าฝึกอบรมทาง e-mail ของผู้เข้าฝึกอบรมแต่ละท่านต่อไป
- ผู้ผ่านการสอบคัดเลือกสามารถนำเอกสารนำส่งตัวจากต้นสังกัดมาส่งด้วยตนเองได้ตั้งแต่วันที่เปิดการศึกษาวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เป็นต้นไป
- การแต่งกายระหว่างการฝึกอบรม ดังนี้ ภาคทฤษฎี แต่งกายสุภาพ และภาคปฏิบัติ แต่งกายตามแบบฟอร์มของต้นสังกัด



หนังสือยืนยันการเข้าร่วมฝึกอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน
คณะแพทยศาสตร์เวชพยาบาล ร่วมกับ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/ยศ).....อายุ.....ปี
 ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน.....สังกัด.....
 จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
 e-mail (เขียนตัวบรรจง)

เป็นผู้สอบผ่านการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน
 ข้าพเจ้าขอยืนยันการเข้าร่วมฝึกอบรมเต็มเวลาตั้งแต่วันที่ ๑๒ กรกฎาคม - ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ทั้งในและ
 นอกเวลาราชการ

(ลงชื่อ)..... (ผู้สอบผ่านการคัดเลือก)

(.....)

...../...../.....