

ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๙/๙๖๙



วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
๓๖ ถ.เลียบบเนิน ต.วัดใหม่
อ.เมือง จ.จันทบุรี ๒๒๐๐๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรมหลักสูตร จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ได้เปิดรับสมัครการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์ (รุ่นที่ ๑) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ กำหนดการอบรมตั้งแต่วันที่ ๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘ ณ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี ผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรมเป็นพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒๓ ราย ตามประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรมที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ และขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านตามประกาศรายชื่อ ยืนยันการเข้าร่วมอบรมในวัน เวลา ดังกล่าว โดยสแกน QR Code ภายในวันที่ ๗-๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ทั้งนี้ ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบทางราชการจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาส่งบุคลากรของท่านเข้ารับการอบรมในหลักสูตรดังกล่าวด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พรฤดี นิธิรัตน์)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

ด้านวิจัยและบริการวิชาการ

โทร. ๐ ๓๙๓๒ ๕๗๘๑ ต่อ ๑๓๑๖

E-mail: reaservice@pnc.ac.th



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์ (รุ่นที่ ๑) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
ระหว่างวันที่ ๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘
ณ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

ตามประกาศวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี ลงวันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗
เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการอบรมเฉพาะทาง และได้ดำเนินการรับสมัครบุคคล
เข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม
ในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์ (รุ่นที่ ๑) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	สังกัด
๐๐๑	นางจิตาภา เลหากาญจนไพบูลย์	โรงพยาบาลมะการักษ์ จังหวัดกาญจนบุรี
๐๐๒	นางสาวจิตาภา สอนสอน	โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี
๐๐๓	นางสาวชัยญา วิเศษวงษา	โรงพยาบาลชลบุรี จังหวัดชลบุรี
๐๐๔	นางสาวทัศนีย์ ปิงเซ็ง	โรงพยาบาลกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี
๐๐๕	นางสาวทิพย์วรรณ ใจหอม	โรงพยาบาลวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว
๐๐๖	นางสาวธีรวรรณ จันทรคุ้ม	โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี
๐๐๗	นางนนทริดา ชาญรัตน์พิทักษ์	โรงพยาบาลอรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว
๐๐๘	นางสาวนฤกร เขียวขำ	โรงพยาบาลท่าช้าง จังหวัดเพชรบุรี
๐๐๙	นางสาวปัทมสร สำเนียง	โรงพยาบาลสนามชัยเขต จังหวัดฉะเชิงเทรา
๐๑๐	นางสาวปานฤทัย วงษ์อุตติ	โรงพยาบาลสองพี่น้อง จังหวัดจันทบุรี
๐๑๑	นางสาวพัชรพร ธรรมทินนา	โรงพยาบาลท่าตะเกียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา
๐๑๒	นางสาวเพียงขวัญ บำรุงชน	โรงพยาบาลระยอง จังหวัดระยอง
๐๑๓	นางสาวภาวิณี การหมั่นดี	โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา จังหวัดกาญจนบุรี
๐๑๔	นางสาวมัทนา รัตนแสง	โรงพยาบาลขลุง จังหวัดจันทบุรี
๐๑๕	นางสาวรุ่งไพลิน สิ้นหนัง	โรงพยาบาลปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี
๐๑๖	นางสาวรุ่งอรุณ ใจเอื้อ	โรงพยาบาลพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา

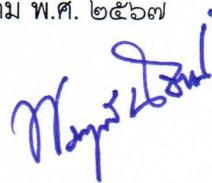
เลขประจำตัว	ชื่อ-นามสกุล	สังกัด
๐๑๗	นางสาวฤทัยชนก รุจิวงศ์	โรงพยาบาลแก่ง จังหวัดระยอง
๐๑๘	นางสาววรรณช ฐวสิน	โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว จังหวัดฉะเชิงเทรา
๐๑๙	นางวิริยา ศิริกา	โรงพยาบาลบ้านค่าย จังหวัดระยอง
๐๒๐	นางสาวสิริพร บางเหลือง	โรงพยาบาลท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี
๐๒๑	นางสาวสุตาพิชญ์ มากทรัพย์สุโข	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว
๐๒๒	นางสาวสุธิดา มณีวรรณ	โรงพยาบาลมะขาม จังหวัดจันทบุรี
๐๒๓	นางสาว สุรางคณา หอมเกษร	โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ จังหวัดชลบุรี

โดยขอให้ผู้มีรายชื่อข้างต้นรายงานตัวและลงทะเบียน โดยส่งหนังสือยืนยันความประสงค์ที่จะเข้าอบรม (รูปแบบไฟล์ PDF) ทาง kritsanee@pnc.ac.th ระหว่างวันที่ ๗-๑๘ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๗

และชำระอัตราค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร ๔๕,๐๐๐ บาท (ไม่รวมค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปฝึกปฏิบัติงานนอกสถานที่) ทั้งนี้ท่านสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบทางราชการจากต้นสังกัด โดยชำระได้ระหว่างวันที่ ๑๕-๑๘ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๗
 บัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี เลขที่ ๒๐๔-๑-๐๐๓๓๑-๖ สาขาจันทบุรี และส่งหลักฐานสำเนาการโอนเงิน พร้อมที่อยู่ในการออกใบเสร็จรับเงินได้ทาง QR-Code ด้านล่าง

ทั้งนี้ หากผู้มีรายชื่อข้างต้นไม่รายงานตัวและชำระค่าลงทะเบียนภายในเวลาที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิ์ และวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี ของสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียนทุกกรณี

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พรฤดี นิธิรัตน์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี



QR-Code หนังสือยืนยันความประสงค์
ที่จะเข้าอบรม



QR-Code สำหรับส่งหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียนอบรม
รับโอนและส่งหลักฐานระหว่างวันที่ ๑๕-๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๗