



ประกาศ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่  
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว  
(Program of Nursing Specialty in Family Nursing Practitioner) รุ่นที่ ๔

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ ได้ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือกอบรม  
การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว (Program of Nursing Specialty in Family  
Nursing Practitioner) รุ่นที่ ๔ และได้ดำเนินการสอบภาคทฤษฎีและสอบสัมภาษณ์ รูปแบบ Online ในวันที่  
๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ แล้วนั้น

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม  
ตามรายชื่อดังเอกสารแนบท้ายประกาศ ทั้งนี้ ขอให้ผู้มีรายชื่อลงทะเบียนและรายงานตัวเพื่อเข้ารับการอบรม  
ตั้งแต่วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ - ๘ มกราคม ๒๕๖๘ โดยสแกน QR code แนบท้ายประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นิกร จันภิรม)

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่

## การลงทะเบียนและการรายงานตัว

รายละเอียดของการลงทะเบียนและรายงานตัว ดังนี้

1. ให้ผู้เข้ารับการอบรมกรอกเอกสารใบกรอกประวัติผู้เข้าอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางฯ โดยสแกน QR code ด้านล่าง



2. ให้ผู้มีรายชื่อเข้ารับการฝึกอบรมลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรม โดยชำระค่าลงทะเบียนผ่านระบบออนไลน์ จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท โดยโอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี เงินรายได้สถานศึกษา วพบ. แพร่ เลขที่ ๕๐๖-๐-๗๘๗๓๕-๔ (หรือสแกน QR code) ตั้งแต่วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ - ๘ มกราคม ๒๕๖๘



เงินรายได้สถานศึกษา วพบ. แพร่  
BORDMARAJONANI COLLEGE OF NURSING PHRAE  
5สีริามคำ M20210405162355030

3. ให้ผู้เข้ารับการอบรมอัปโหลดเอกสารการชำระค่าลงทะเบียน ใบกรอกประวัติผู้เข้าอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางฯ (ตามข้อ ๑) และเอกสารประกอบการรายงานตัว ตามแบบฟอร์ม โดยสแกน QR code ด้านล่าง



Handwritten signature or mark.

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม  
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว รุ่นที่ ๔  
ระหว่างวันที่ ๑๐ มกราคม - ๖ มิถุนายน ๒๕๖๘

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	จังหวัด
๑	นางสาวจวีร์รัตน์ เหลี่ยมศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลรื่องขวาง	แพร่
๒	นางสาวนิตยา พงศ์พุดิ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักงานเทศบาลเมืองแพร่	แพร่
๓	นางสาวกาญจนา ลีสุกสาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลแพร่	แพร่
๔	นางธารีรัตน์ ศศิภัทรกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่หล่าย	แพร่
๕	นางกานต์พิชชา อุดคำมี	พยาบาลวิชาชีพ	กานต์พิชชา คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์	แพร่
๖	นางสาวศรีแพร่ เข็มวิชัย	อาจารย์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่	แพร่
๗	นางสาวธัญชนก วงศ์ฟู	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลแม่จี่วะ	แพร่
๘	นางสาวศิริมาศ อินตะปัญญา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลสอง	แพร่
๙	นางสาวหงส์หยก ทะนันชัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสูงเม่น	แพร่
๑๐	นางเฉลิมลักษณ์ อินตะวิน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าแมต	แพร่
๑๑	นางบานเย็น จันยา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าแพะ	น่าน
๑๒	นางสาวกมลรัตน์ หาญตะ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยายบัวนา	น่าน
๑๓	นางจิรารัตน์ กะแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลसान	น่าน
๑๔	นางสาวนลินี ธีรภาพิเศษพงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลน่าน	น่าน
๑๕	นางอุษณีย์ แก้วควัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคัวะ	น่าน
๑๖	นางสาวกนกอร เวชอนุรักษ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปางค่า	น่าน
๑๗	นางสาวจิรวรรณ กระแจะจันทร์	พยาบาลวิชาชีพ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผาเลือด	อุดรดิตถ์
๑๘	นางสาวณัฐธิดา สังทรัพย์	พยาบาลวิชาชีพ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหาดจิว	อุดรดิตถ์
๑๙	นางสาวผกามาศ กันมงคล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลบ้านโคก	อุดรดิตถ์

*am*



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	จังหวัด
๒๐	นายสุรพงษ์ ธงแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งยั้ง	อุตรดิตถ์
๒๑	นางสาวหทัยา บุญอินเขียว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชายเขา	อุตรดิตถ์
๒๒	นางสาววิลาวัลย์ สมนิยม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังกะพี้	อุตรดิตถ์
๒๓	นางสาวสุภารัตน์ เทียมจันทร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย	สุโขทัย
๒๔	นางสาวมินินทร์ มูลอนุกุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	โรงพยาบาลท่าสองยาง	ตาก
๒๕	นางสาวลิตาพัชร ธีร์วราอนนต์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	โรงพยาบาลบางปะกอก 8	กรุงเทพมหานคร
๒๖	นายชัยสิทธิ์ ชูสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกุดตุ้ม	ชัยภูมิ

*Handwritten signature/initials in blue ink.*