



ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๒/ว. ๑๖๐

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
๙๐/๖ ถนนศรีธรรมไตรปิฎก อำเภอเมือง
จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบล/หัวหน้าสถานีอนามัย/หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน/หัวหน้าหน่วยงานทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๒ แผ่น
๒. การเตรียมความพร้อมเข้ารับการอบรม จำนวน ๒ แผ่น

เนื่องด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ร่วมกับสมาคมศิษย์เก่าพุทธชินราช
พยาบาล จะดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรค
เบื้องต้น) รุ่นที่ ๑๘ ระหว่างวันที่ ๑๑ มีนาคม - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
พุทธชินราช ให้แก่ พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๕๒ คน โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้
ความเข้าใจนโยบายและระบบบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรค
เบื้องต้น) มีทักษะในการประเมินภาวะสุขภาพอย่างครอบคลุมเพื่อการตัดสินใจทางคลินิก การตรวจวินิจฉัย
แยกโรค ให้การรักษาโรคเบื้องต้นในกลุ่มอาการต่างๆ ทั้งในระยะเฉียบพลันและกลุ่มโรคที่พบบ่อย รวมทั้ง
สามารถปฏิบัติงานเป็นทีมกับบุคลากรในทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง และประสาน เชื่อมโยงเป็นเครือข่าย
บริการอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลฯ จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่าน เข้ารับการอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๑๘ ระหว่างวันที่ ๑๑
มีนาคม - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช โดยเบิกค่าลงทะเบียน
คนละ ๓๕,๐๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะในการเดินทาง
จากต้นสังกัด ทั้งนี้ ขอให้ผู้เข้าอบรมนำหนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรม มาให้ทางวิทยาลัยพยาบาลฯ ในวัน
รายงานตัว รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจากรุวรรณ รังสิยานนท์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

โทร. ๐ ๕๕๒๕ ๒๕๔๖-๘ ต่อ ๑๒๐๗

โทรสาร ๐ ๕๕๒๕ ๙๔๑๐

รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาเบื้องต้น) รุ่นที่ ๑๘
ระหว่างวันที่ ๑๑ มีนาคม - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	จังหวัด
๑	นางสาวกนกวรรณ สังข์ศรี	พิษณุโลก
๒	นางกรภัทร์ เอี้ยวรักษา	กำแพงเพชร
๓	นางกัญญ์วรา สุขโข	ตาก
๔	นางกัญญา ผิวพรรณ	กำแพงเพชร
๕	นางกาญจนา หอมสมบัติ	อุตรดิตถ์
๖	นางกาญจนพร พิมสาร	อุตรดิตถ์
๗	นางสาวชาลินี ชูเตชะ	พิษณุโลก
๘	นางสาวณัชชฎิภา พรหมลี	กำแพงเพชร
๙	นางสาวณัฐชญา วังกาสร	เพชรบูรณ์
๑๐	นาง ดวงมล ไชยมล	น่าน
๑๑	นางสาวดวงทิพย์ ศักดา	นครสวรรค์
๑๒	นางสาวทฤตมม ทองอยู่	สุโขทัย
๑๓	นางสาวทิพาพร สอนป็น	พิษณุโลก
๑๔	นางสาวนวลน้อย จันโทสถ	กำแพงเพชร
๑๕	นางสาวนันทน์ภัส ม่วงมิตร	ตาก
๑๖	นางนันทนา โป๊ะคงมี	เพชรบูรณ์
๑๗	นางสาวนันทพร ชัยวีระ	เพชรบูรณ์
๑๘	นางนาฎยา มั่นสอน	พิษณุโลก
๑๙	นางเนตรนภา เจริญศิลป์	สุโขทัย
๒๐	นางสาวปัทมา อุดะมะ	พิษณุโลก
๒๑	นางปิยธิดา เรืองจันทร์	พิจิตร
๒๒	นายเพชร มูลคลัง	เพชรบูรณ์
๒๓	นางสาวพศิกา โภคารัตน์กุล	เพชรบูรณ์
๒๔	นางพัชรี บุญยะรัตน์	เชียงราย
๒๕	นางสาวพิมพ์นารา อ่อนศรี	พิษณุโลก
๒๖	นางสาวภรภัทร เพ็งแดง	พิจิตร
๒๗	นางภัควลัญช์ วงศ์ศิริ	พะเยา
๒๘	นางภัทร์ชา มะสีทา	เพชรบูรณ์
๒๙	นางสาวภัทรพร ฤทธิเทพ	อุตรดิตถ์
๓๐	นางสาวมณฑา คล้ายเขียว	พิษณุโลก

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	จังหวัด
๓๑	นางสาวมนัสชนก ตูลพงษ์	เพชรบูรณ์
๓๒	นางสาวมาริสา ชัยเลิศ	เพชรบูรณ์
๓๓	นางสาวรดาณัฐ เวฬุวันใน	กำแพงเพชร
๓๔	นางสาวระรินทิพย์ ไชยวงศ์เหล็ก	เชียงราย
๓๕	นางสาวรัตนนันท์ เวียงนนท์	เพชรบูรณ์
๓๖	นางราชาวดี เตียวตระกูล	อุตรดิตถ์
๓๗	นางสาววงศิยา ศรีอินทร์	เพชรบูรณ์
๓๘	นางวัชรภรณ์ ฝันสม	อุตรดิตถ์
๓๙	นางสาววิจิตรา กำแพงงาม	เพชรบูรณ์
๔๐	นางสาววีรยา ปรีชาจารย์	พิษณุโลก
๔๑	นางศิริรัตน์ คามสายอ้อ	พิษณุโลก
๔๒	นางสาวสร้อยทิพย์ แก้วศรีทอง	พิษณุโลก
๔๓	นายสุทธิพงศ์ จิราพงศ์	พิษณุโลก
๔๔	นายสุภัทร จตุรทิศ	กำแพงเพชร
๔๕	นายสุรวิชัย กิจรุ่งวัฒนะ	พิษณุโลก
๔๖	นางสาวสุรารักษ์ เหมะธูลิน	นครสวรรค์
๔๗	นายเสกสิทธิ์ รอดเมือง	พิษณุโลก
๔๘	นางอมรรัตน์ ทัดกาหลง	อุตรดิตถ์
๔๙	นางอรพิมพ์ พันธชัย	กำแพงเพชร
๕๐	นางสาวอรสา เกตุเรือน	พะเยา
๕๑	นางสาวอรอนงค์ ละโลงสูงเนิน	เพชรบูรณ์
๕๒	นางสาวอัจฉราวรรณ ช้างพินิจ	พิษณุโลก



การเตรียมความพร้อมเพื่อเข้ารับการอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๑๘
ระหว่างวันที่ ๑๑ มีนาคม - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

เอกสารประกอบการรายงานตัว	
๑. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	จำนวน ๓ ชุด
๒. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล	จำนวน ๓ ชุด
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๓ ชุด
๔. สำเนาวุฒิการศึกษา (ปริญญาบัตร)	จำนวน ๓ ชุด
๕. รูปถ่าย ๑ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)	จำนวน ๓ รูป
๖. สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)	จำนวน ๓ ชุด

๑. การรายงานตัว

- เข้ารายงานตัว วันอาทิตย์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ หอประชุมเบนทูลสุรณี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
- เอกสารประกอบการรายงานตัว ประกอบด้วย
 - * หนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรม จากหน่วยงานต้นสังกัด
 - * เอกสารประกอบการรายงานตัว (ข้างต้น)
- การแต่งกายวันรายงานตัว

*ชุดวอร์ม + รองเท้าผ้าใบ เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมเตรียมความพร้อมกลุ่มสัมพันธ์

๒. การเรียนภาคทฤษฎี ระหว่างวันที่ ๑๑ มีนาคม - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒

- การเตรียมความพร้อม (ด้านร่างกาย ครอบครั้ว และเตรียมตำราที่จำเป็น (ถ้ามี)
- อุปกรณ์การเรียน (คอมพิวเตอร์ + ปริ้นท์เตอร์ + เครื่องเขียน)
- การแต่งกาย (ใส่ชุดสุขภาพสีดำ หรือชุดปฏิบัติงานสีฟ้ากระทรวงสาธารณสุข+กระโปรง/กางเกง รองเท้าคัชชู หรือรองเท้าหุ้มส้น) ****ไม่อนุญาตให้ใส่รองเท้าแตะ****
- สถานที่พัก (ผู้อบรมดำเนินการหาที่พักเอง)

ข้อเสนอแนะ (ควรติดต่อก่อนมาเรียน)

น้ำนภาแมนชั่น	เบอร์โทร	๐๕๕ - ๒๕๖๕๕๕
สุจิตาแมนชั่น	เบอร์โทร	๐๘๖ - ๕๘๙๕๘๗๐
The bed	เบอร์โทร	๐๕๕ - ๒๕๒๒๒๕

๓. การเรียนภาคปฏิบัติ ระหว่างวันที่ ๒๙ เมษายน - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒

- การแต่งกาย (ใส่ชุดปฏิบัติงานสีฟ้ากระทรวงสาธารณสุข+ กางเกงสีดำ รองเท้าคัชชู หรือรองเท้าหุ้มส้น)
- การเดินทางไปแหล่งฝึก (ผู้อบรมเดินทางไปเอง)

๔. พิธีสำเร็จการอบรม วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒

- การแต่งกาย (ชุดพยาบาลแขนยาวสีขาว รองเท้าคัชชูสีขาว)

๕. การชำระค่าลงทะเบียน (คนละ ๓๕,๐๐๐ บาท) ตั้งแต่วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ - ๘ มีนาคม ๒๕๖๒

- ชำระด้วยเงินสด ที่งานการเงิน ห้อง ๑๑๐๗ อาคารเรียน ๑ ชั้น ๑
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช (ในวันเวลาราชการ)
- โอนเงินผ่านบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาห้าแยกโคกมะตูม ชื่อบัญชี ศิษย์เก่าพุทธชินราชพยาบาล
(ประชุมวิชาการ) เลขที่บัญชี ๖๓๒-๑-๗๔๗๐๓-๓

*พร้อมนำหลักฐานการโอนเงินตัวจริง และสำเนา (ถ่ายเอกสาร และเขียนชื่อ-นามสกุล ของผู้โอนเงินให้ชัดเจน)
มาแสดงในวันอาทิตย์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๒ (วันรายงานตัว)

หมายเหตุ

*ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ดร.วิภาพร สิทธิศาสตร์ เบอร์ ๐๘๑ - ๕๕๔๒๐๔๐ ตำแหน่ง หัวหน้างานบริการวิชาการ

อ.นิตา มีทิพย์ (อ.เต้) เบอร์ ๐๘๖-๒๑๕๙๔๔๕ ผู้รับผิดชอบโครงการ (ในวันและเวลาราชการ)