



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ตามที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ได้ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ เมื่อวันศุกร์ที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ และได้ดำเนินการสอบคัดเลือก โดยการสอบข้อเขียน และสอบสัมภาษณ์ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ พร้อมทั้งวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ได้ประมวลผลผู้ผ่านการคัดเลือก ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้วนั้น

บัดนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษา หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้ และขอให้ผู้ที่มิใช่รายชื่อผ่านการคัดเลือกดำเนินการตามปฏิทินการรับสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ดังเอกสารแนบ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อศนี วันชัย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ โครงการบุคคลทั่วไป

ที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๑๐๑	นางสาวกนกวรรณ ชี้อตรง	
๒	๑๐๒	นางสาวกมลชนก มณีโชติ	
๓	๑๐๔	นางสาวกวิตรา ภูเรือน	
๔	๑๐๕	นางสาวกษมา ศรีคง	
๕	๑๐๗	นางสาวกัญนิภา พุฒศรี	
๖	๑๐๘	นางสาวกัญวรา คำหรีง	
๗	๑๐๙	นางสาวกัลย์สุดา บุตรศรี	
๘	๑๑๐	นางสาวกุลวรางค์ เกตุวงษ์	
๙	๑๑๒	นางสาวจันจิรา อินพูน	
๑๐	๑๑๓	นางสาวจิมห์นิภา สิ้นจันทร์	
๑๑	๑๑๔	นางสาวเจนจิรา แซ่หลู่	
๑๒	๑๑๕	นางสาวฉัตรลดา ส่งศิริ	
๑๓	๑๑๖	นางสาวชนกพร แสนตา	
๑๔	๑๑๘	นางสาวชีวานนท์ จิตรคำคุณ	
๑๕	๑๒๐	นางสาวญานิกา คำมี	
๑๖	๑๒๑	นางสาวณัฐนิชา พรหมพะมินทร์	
๑๗	๑๒๒	นางสาวณัฐนิชา ศรีมาลา	
๑๘	๑๒๓	นางสาวณัฐพร จันทระกระแจ	
๑๙	๑๒๖	นางสาวทิพภา บุญเม่น	
๒๐	๑๒๘	นางสาวทิพวรรณ หดย้อย	
๒๑	๑๒๙	นายรัชชัย โตเสมอ	
๒๒	๑๓๐	นางสาวนภัสนันท์ รัตนศิลา	
๒๓	๑๓๓	นายบุชา บุญกล้า	
๒๔	๑๓๔	นางสาวปภัสรา รวยเกียรติกุล	
๒๕	๑๓๕	นางประกายแก้ว มาขอด	
๒๖	๑๓๖	นางสาวประณี โภยมรัตน์ศรี	
๒๗	๑๓๘	นางสาวปรัชญาภรณ์ มีบุญ	
๒๘	๑๓๙	นางสาวปรัศกร ทองอ่อน	
๒๙	๑๔๐	นางสาวปัลลยา ราชเพี้ยแก้ว	

นางชลลดา ตียะวิรุทธศรี
รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อัครณี วันชัย)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธิชินราช

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ โครงการบุคคลทั่วไป

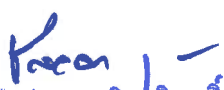
ที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๓๐	๑๔๑	นางสาวปาณิสรา เมืองก้อน	
๓๑	๑๔๓	นางสาวปาหนัน ศุภประเสริฐ	
๓๒	๑๔๔	นางสาวปญุชร์สมิ์ จันทรเครือยิ้ม	
๓๓	๑๔๕	นายพงศกร เหมือนหม้อ	
๓๔	๑๔๘	นางสาวพยุงทิพย์ ทองพูล	
๓๕	๑๔๙	นางสาวพันธิตรา นิลขลัง	
๓๖	๑๕๐	นางสาวพิชามญชุ์ ดอนพรม	
๓๗	๑๕๑	นางสาวภัทรชราภรณ์ บุญยอด	
๓๘	๑๕๒	นางสาวเมธิณี โพธิ์ศรี	
๓๙	๑๕๔	นางสาวรัตนพร บุญเพชร	
๔๐	๑๕๕	นางสาวรุ่งนภา บุญเพ็ง	
๔๑	๑๕๖	นางสาวสิริธารินี กองเมือง	
๔๒	๑๕๘	นางสาววณูดา แยมขยาย	
๔๓	๑๕๙	นางสาววรรณนิสา สมผา	
๔๔	๑๖๐	นางสาววัลยา เชื้อบุญมี	
๔๕	๑๖๑	นางสาววาสนี ไม้เรือง	
๔๖	๑๖๒	นางสาววิมลรัตน์ จันทรพรหมมา	
๔๗	๑๖๓	นางสาววิรากานต์ ที่บำรุง	
๔๘	๑๖๔	นางสาววิราวรรณ เกตุศรี	
๔๙	๑๖๕	นางสาววิลาววัลย์ จักรบุญ	
๕๐	๑๖๗	นางสาวศศิประภา กวางแก้ว	
๕๑	๑๖๙	นางสาวสโรชา เวชชะ	
๕๒	๑๗๐	นางสาวสาวิตรี บัวศรี	
๕๓	๑๗๑	นางสาวสุดาพร พิมพูล	
๕๔	๑๗๒	นางสาวสุดารัตน์ เสรีรัฐ	
๕๕	๑๗๓	นางสาวสุธีรพรรณ พูลทวี	
๕๖	๑๗๔	นางสาวสุปราณี นันทแพทย์	
๕๗	๑๗๕	นางสาวสุเมธินี รักชาติพานิช	
๕๘	๑๗๖	นางสาวสุลัดดา สีบุญ	

(นางชลลดา ตียวิสุทธิศรี)
รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อัครณี วันชัย)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธิจิราษ

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ โครงการบุคคลทั่วไป

ที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๕๙	๑๗๙	นางสาวอรทัย อ่ำคง	
๖๐	๑๘๐	นางสาวอรพินท์ เกตุเต็ม	


(นางชลลดา ตียะวิสุทธิ์ศรี)
รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ


(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อัครนี วันชัย)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (ตัวสำรอง)
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ โครงการบุคคลทั่วไป

(ตัวสำรอง)

ที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๑๓๗	นางสาวประภารัตน์ ศิริสัมพันธ์	
๒	๑๖๖	นายวิศรุต จันทร์สว่าง	
๓	๑๐๖	นางสาวกัญญารัตน์ อินทร์ท่าอิฐ	
๔	๑๔๒	นางสาวปาริชาติ กล่อมบุญ	
๕	๑๘๑	นางสาวอุบลวรรณ สีเทศ	
๖	๑๑๗	นางสาวชญชิตา ศรีสุวรรณ	
๗	๑๐๓	นายกฤตกัมพล คงนุ่น	
๘	๑๒๗	นางสาวทิพรัตน์ ชูระสะ	



(นางชลลดา ดิษะวิสุทธิศรี)
รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อัครนี้ วันชัย)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช



สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข

รายงานผลการตรวจร่างกายของผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนที่ ๑ ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาเป็นผู้กรอก

เขียนที่ _____
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
ชื่อ(นาย,นาง,นางสาว) _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี
เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ สถานที่เกิด _____ จังหวัด _____

ประวัติการเจ็บป่วยของผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

เคยได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับ สมอ หัวใจ
 กระดูก อื่นๆ ระบุ _____

เคยได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยถึงขั้นเข้ารักษาตัวที่โรงพยาบาล คือ _____ เมื่อ พ.ศ. _____
ปัจจุบันมีโรคประจำตัวและกำลังรับการรักษา คือ _____

ประวัติครอบครัว

ชื่อบิดา _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

ยังมีชีวิต มีโรคประจำตัว คือ _____
 ถึงแก่กรรม ด้วยสาเหตุ _____

ชื่อมารดา _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

ยังมีชีวิต มีโรคประจำตัว คือ _____
 ถึงแก่กรรม ด้วยสาเหตุ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานผลการตรวจร่างกายเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจพบภายหลังข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จหรือปกปิดข้อมูลด้านสุขภาพที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียนตามคุณสมบัติด้านสุขภาพที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมสละสิทธิ์ในการเข้าศึกษา

ลงชื่อ _____
(ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา)

ลงชื่อ _____ ผู้รับรอง
(บิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง)



ส่วนที่ ๒ แพทย์เป็นผู้กรอก

นายแพทย์, แพทย์หญิง _____ นามสกุล _____
 สถานที่ปฏิบัติงาน _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____
 เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม _____ ได้ตรวจร่างกายของ _____ แล้ว
 ได้ผลดังนี้

ผลการตรวจร่างกายทั่วไป

น้ำหนัก _____ กก. ส่วนสูง _____	ชม. ความดันโลหิต _____	มม.ปรอท ชีพจร _____	ครั้ง/นาที _____
ลักษณะรูปร่าง บุคลิกภาพ	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
ลักษณะแขนและมือ	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
ลักษณะขาและเท้า	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
กระดูกและกล้ามเนื้อ	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
การออกเสียงพูด	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
ลักษณะในช่องปาก	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
ลักษณะผิวหนัง	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
โรคเรื้อรัง	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> เป็น	ระบุ _____
การเคลื่อนไหวของร่างกาย	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
ระบบประสาท	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
โรคเท้าช้าง	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> เป็น	ระบุ _____
โรคลมชัก	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> เป็น	ระบุ _____

การมองเห็น (VA) กรณาระบุการอ่านค่าสายตา (ระดับการมองเห็นในตาข้างใดข้างหนึ่ง เมื่อรักษาโดยใช้แว่นแล้ว)

ตาขวา	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
ตาซ้าย	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____

ตาบอดสี (โดยเฉพาะแม่สี)

	<input type="checkbox"/> ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา		
	<input type="checkbox"/> เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา	ระบุ _____	
ใบหูและลักษณะภายนอกของ หูขวา	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
ใบหูและลักษณะภายนอกของ หูซ้าย	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
การได้ยินหูขวา	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
การได้ยินหูซ้าย	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____

(*กรณีมีความผิดปกติของการได้ยิน ให้ตรวจสอบเพิ่มเติมด้วยการตรวจวัดสมรรถภาพการได้ยิน หรือ Audiography)

จมูก	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
ต่อมไทรอยด์	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
ต่อมน้ำเหลือง	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
โรคจิต สุขภาพจิต	<input type="checkbox"/> ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา		
	<input type="checkbox"/> เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา	ระบุ _____	
โรคคนเผลอก	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> เป็น	ระบุ _____
การทำงานของหัวใจ	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
ความผิดปกติอื่นๆ ที่ตรวจพบ	ระบุ _____		



ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (แนบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการมาด้วย)

Urine analysis (UA)

Albumin ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____
 Sugar ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____
 Sediments ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____
 สารเสพติด (มอร์ฟิน, แอมเฟตามีน หรืออื่นๆ อย่างน้อย ๑ ประเภท)
 ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____

Complete blood count (CBC)

Hemoglobin ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____
 Hematocrit ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____

Red blood cell morphology

Anisocytosis ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____
 Poikilocytosis ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____
 Hypochromia ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____
 Microcytosis ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____
 Macrocytosis ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____

White blood cell count

Neutrophil ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____
 Basophil ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____
 Eosinophil ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____
 Lymphocyte ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____
 Monocyte ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____
 Platelets ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____

ผลการตรวจทางรังสีวิทยา

Chest X-rays ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____

ข้าพเจ้ามีความเห็นว่า นาย,นาง,นางสาว _____ นามสกุล _____
 มีสุขภาพอยู่ในประเภท ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____

(ลงชื่อ) _____

(_____)

แพทย์ผู้ตรวจประจำโรงพยาบาล
 ประทับตราสถานบริการ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
ปฏิทินการรับสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ปีการศึกษา 2567

ลำดับ	กิจกรรม	วัน เดือน ปี/ เวลา
1	ประชาสัมพันธ์การรับสมัครทางเว็บไซต์วิทยาลัย www.bcnb.ac.th และ Facebook : https://www.facebook.com/bcnbc2492 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	วันที่ 4 มีนาคม 2567 – 31 พฤษภาคม 2567
2	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาโดยการสอบข้อเขียน และสอบสัมภาษณ์ ทางเว็บไซต์วิทยาลัย www.bcnb.ac.th และ Facebook : https://www.facebook.com/bcnbc2492 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	วันที่ 7 มิถุนายน 2567
3	สอบคัดเลือก โดยการสอบข้อเขียน	วันที่ 10 มิถุนายน 2567 เวลา 09.00-12.00 น. (เข้าห้องสอบเวลา 08.30 น.)
4	สอบคัดเลือก โดยการสอบสัมภาษณ์	วันที่ 10 มิถุนายน 2567 เวลา 13.00 น. เป็นต้นไป
5	ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ทางเว็บไซต์วิทยาลัย www.bcnb.ac.th และ Facebook : https://www.facebook.com/bcnbc2492 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	วันที่ 14 มิถุนายน 2567
6	ตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน ที่สามารถตรวจได้ครบทุกรายการ ตามแบบฟอร์มที่วิทยาลัยกำหนด (แบบฟอร์มผช.01)	วันที่ 15 - 23 มิถุนายน 2567
7	ส่งเอกสารหลักฐานผลการตรวจร่างกายจากโรงพยาบาล (ผช. 01) ฉบับจริง ซึ่งแพทย์ผู้ตรวจ ลงนามรับรองและประทับตราโรงพยาบาลของรัฐ หรือโรงพยาบาลเอกชนที่สามารถตรวจได้ ครบทุกรายการตามแบบฟอร์มที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด ยื่นเอกสารที่งานทะเบียน วัดและประเมินผล อาคาร 3 ชั้น 1 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช (ในเวลาราชการ) หรือส่งไปรษณีย์ (EMS) ที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช (งานทะเบียน วัดและประเมินผล) ที่อยู่ 90/6 ถนนศรีธรรมไตรปิฎก ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000	วันที่ 15 - 23 มิถุนายน 2567
8	พิจารณาผลการตรวจร่างกาย	วันที่ 24 - 30 มิถุนายน 2567

ลำดับ	กิจกรรม	วัน เดือน ปี เวลา
9	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ทางเว็บไซต์วิทยาลัย www.bcnb.ac.th และ Facebook : https://www.facebook.com/bcnbc2492 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	วันที่ 1 กรกฎาคม 2567
10	ชำระค่าขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาและค่าลงทะเบียนเรียนภาคเรียนที่ 1 จำนวน 20,000 บาท	วันที่ 16-20 กันยายน 2567
11	รายงานตัวและปฐมนิเทศเตรียมความพร้อมผู้เข้าศึกษา ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	27 - 29 กันยายน 2567
12	เปิดภาคการศึกษา ปีการศึกษา 2567	4 ตุลาคม 2567

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ งานทะเบียน วัดและประเมินผล โทร. 055-252-546-8 ต่อ 3106 (ในวันเวลาราชการเท่านั้น)