



ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๒/ว. អ្នក

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
๔๐/๖ ถนนศรีธรรมไตรปีภู อำเภอเมือง
จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐

๔๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอแจ้งเลื่อนกำหนดการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติครอบครัว รุ่นที่ ๒
เรียน

อ้างถึง หนังสือวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๒/ว ๑๗๗๙ ลงวันที่ ๖
พฤษภาคม ๒๕๖๑

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

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ร่วมกับสมาคมศิษย์เก่าพุทธชินราชพยาบาล
ได้กำหนดจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติครอบครัว รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่
๑ เมษายน - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ความละเอียดดังแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลฯ จึงขอเลื่อนจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขา
เวชปฏิบัติครอบครัว รุ่นที่ ๒ จากเดิมวันที่ ๑ เมษายน - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เปลี่ยนแปลงเป็น
วันที่ ๒๒ เมษายน - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจารุวรรณ รังสิyanan)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

กลุ่มงานวิจัย และบริการวิชาการ
โทร. ๐ ๕๕๒๕ ๒๕๔๖-๘ ต่อ ๑๒๐๗
โทรสาร ๐ ๕๕๒๕ ๙๔๑๐

รายชื่อผู้เข้าอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาปฏิบัติครอบครัว รุ่นที่ ๒
ระหว่างวันที่ ๒๖ เมษายน - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒
ณ วิทยาลัยพยาบาลรามราชนี พุทธชินราช

ลำดับ	คำ นำหน้า	ชื่อ - นามสกุล		สถานที่ทำงาน	จังหวัด	หมายเหตุ
๑	นาง	กนกพร	เกย์น้อย	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังน้ำคู	พิษณุโลก	
๒	นางสาว	กาญจนा	แสงนก	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพล้ำ	เพชรบูรณ์	
๓	นางสาว	จิตวรรณ	รักสัจจา	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพาเลือด	อุตรดิตถ์	
๔	นาย	จิรันต์	สร้อยมี	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโภชน์	เพชรบูรณ์	
๕	นาง	จิราพร	ตี๋มูล	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ละมุ่ง	ตาก	
๖	นาง	ชมพู่	เรือนคำ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง	พิษณุโลก	
๗	นาง	ณิศะเนตร	สุดาสุต	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแก่งสไภา	พิษณุโลก	
๘	นาง	ธนารักษ์	พุ่มไม้	ศูนย์สุขภาพเมืองพิษณุโลก	พิษณุโลก	
๙	นาย	ธีระพงษ์	มูลเขียน	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยมุ่น	อุตรดิตถ์	
๑๐	นาง	นงลักษณ์	เจริญพูลย์ลาก	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะเบาะ	เพชรบูรณ์	
๑๑	นาง	นภณัฐ์	แจ็คฯ	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯบ้านกลาง	พิษณุโลก	
๑๒	นาง	นวลจันทร์	เสาวกุล	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบึงกอก	พิษณุโลก	
๑๓	นาง	น้ำเพชร	รัศมี	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลอง	พิษณุโลก	
๑๔	นาง	บุษบาง	แสงสีดา	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังกระดาษเงิน	เพชรบูรณ์	
๑๕	นาง	ปภาดา	อภิโชคตันกุล	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าขอนแบบ	พิษณุโลก	
๑๖	นาง	ปรรณพัชร์	สมชิต	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจิ่วงงาม	พิษณุโลก	
๑๗	นาง	ปรารถนา	มูลคำ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังอิทก	พิษณุโลก	
๑๘	นาง	บรีดาวรรณ	รอดดี้เป็น	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังพิกุล	พิษณุโลก	
๑๙	นาง	บริยา	สนสายสิงห์	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพนаницม	เพชรบูรณ์	
๒๐	นาง	พิชญ์ทิวา	จันทร์บรรจง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท้อแท้	พิษณุโลก	
๒๑	นาง	พูลศิริ	สุตาวัน	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังจันทร์	ตาก	
๒๒	นาง	เพ็ญนา	บุญรอด	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคงพลวง	พิษณุโลก	
๒๓	นาง	เพ็ญศรี	โชคกีก	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าโพธิ์	พิษณุโลก	
๒๔	นาง	ภัทรพร	จุฬันทร์	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านน้ำพรอม	พิษณุโลก	
๒๕	นาง	มิตรธิรา	แจ่มใส	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าทอง	พิษณุโลก	
๒๖	นางสาว	รัชนี	สัจดาอุ่น	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังช่อง	เพชรบูรณ์	
๒๗	นางสาว	รัตนา	ศรีมณฑล	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังน้ำใส	พิษณุโลก	
๒๘	นาง	วรรณวิสา	วัฒนกุล	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนทอง	พิษณุโลก	
๒๙	นาง	วринธร	พุ่มยิ่ม	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านร้องยุ้งข้าว	พิษณุโลก	
๓๐	นาง	วารินทร์	อิ่มหมี	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวัดโบสถ์	พิษณุโลก	
๓๑	นาง	วีไลวัลย์	เชษฐ์ตระกุล	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่กลอง	ตาก	
๓๒	นาง	ศรีแพร	สุภาพ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังพิน	เพชรบูรณ์	

ลำดับ	คำ นำหน้า	ชื่อ - นามสกุล		สถานที่ทำงาน	จังหวัด	หมายเหตุ
๓๓	นางสาว	ศรุตยา	ขันทะเสน	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่วมใจ	อุตรดิตถ์	
๓๔	นางสาว	ศิริรัตน์	ชุมา	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชนมพู	พิษณุโลก	
๓๕	นาย	สมพล	จันทร์ศรี	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทอง	พิษณุโลก	
๓๖	นาง	สมหมาย	ทิมอัน	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหินลาด	พิษณุโลก	
๓๗	นาง	สร้อยฟ้า	สีสมุทร	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองขมิ้น	พิษณุโลก	
๓๘	นาง	สุชาดา	สวนนุ่ม	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเสาหิน	พิษณุโลก	
๓๙	นางสาว	สุพรณี	มูลสาระ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยาง	พิษณุโลก	
๔๐	นาง	สุ่มลรัตน์	คำเพื่อง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจริม	อุตรดิตถ์	
๔๑	นางสาว	สุมารี	พุ่มชื่น	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวยเจียง	พิษณุโลก	
๔๒	นาง	สุรินทร์	สมภักดี	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวยไปร่อง	เพชรบูรณ์	
๔๓	นาง	สุวนารา	ใจปัญญา	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่ชัยเจริญ	พิษณุโลก	
๔๔	นาง	อนัญญา	มะลิลา	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนเปง	เพชรบูรณ์	
๔๕	นาง	อุบลรัตน์	จันทน์โพธิ	คลินิกหมอครอบครัว รพ.พุทธชินราช	พิษณุโลก	
๔๖	นางสาว	ชยากัสร์	เอื้อยิ่งสกุล	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวงศากล	เพชรบูรณ์	สำระค่าลงทะเบียนเอง
๔๗	นางสาว	นิรัชรา	แก้วเผือก	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคงหลาง	เพชรบูรณ์	สำระค่าลงทะเบียนเอง
๔๘	นางสาว	สุกัญญา	จุลพงษ์	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลด่านช้าง	เพชรบูรณ์	สำระค่าลงทะเบียนเอง
๔๙	นางสาว	อวินนท์	บัวประชุม	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	พิษณุโลก	สำระค่าลงทะเบียนเอง



การเตรียมความพร้อมเพื่อเข้ารับการอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว รุ่นที่ ๒

ระหว่างวันที่ ๒๒ เมษายน - ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

เอกสารประกอบการอบรม (กรณีส่งไม่ครบ)	
๑. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาบัตรสมาชิกสภากาชาดไทย	จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาคู่มือการศึกษา (ปริญญาบัตร)	จำนวน ๑ ชุด
๕. สำเนาประกาศนียบัตรการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป	จำนวน ๑ ชุด
๖. สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)	จำนวน ๑ ชุด

๑. การลงทะเบียน **พิธีเปิด**

- เข้ารายงานตัว วันจันทร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมเบนทุรณ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
- เอกสารประกอบการลงทะเบียน ประกอบด้วย
 - * หนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรม จากหน่วยงานต้นสังกัด
 - * เอกสารประกอบการอบรม (กรณีส่งไม่ครบ)
- การแต่งกายวันรายงานตัว
 - *ชุดปฏิบัติงานสีฟ้ากระทรวงสาธารณสุข + กระโปรง/การเกงสีดำ รองเท้าคัชชู หรือรองเท้าหุ้มส้น
 - *ชุดวอร์ม + รองเท้าผ้าใบ เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ (ตอนบ่าย)

๒. การเรียนภาคทฤษฎี ระหว่างวันที่ ๒๒ เมษายน - ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

- การเตรียมความพร้อม (ด้านร่างกาย ครอบครัว และเตรียมตัวที่จำเป็น (ถ้ามี))
- อุปกรณ์การเรียน (คอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ค + อุปกรณ์เครื่องเขียน)
- การแต่งกาย (ใส่ชุดสุภาพ หรือชุดปฏิบัติงานสีฟ้ากระทรวงสาธารณสุข + กระโปรง/การเกงสีดำ รองเท้าคัชชู หรือรองเท้าหุ้มส้น) **ไม่อนุญาตให้ใส่รองเท้าแตะ**
- สถานที่พัก (ผู้เข้าอบรมดำเนินการหาที่พักเอง และควรติดต่อ กองมาเรียน)

๓. การเรียนภาคปฏิบัติ ระหว่างวันที่ ๗ พฤษภาคม - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

- การแต่งกาย (ใส่ชุดปฏิบัติงานสีฟ้ากระทรวงสาธารณสุข+ กระโปรง/การเกงสีดำ รองเท้าคัชชู หรือรองเท้าหุ้มส้น)
- การเดินทางไปแหล่งฝึก (ผู้เข้าอบรมเดินทางไปเอง)

๔. พิธีสำเร็จการอบรม วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

- การแต่งกาย ชุดปฏิบัติงานสีฟ้ากราฟฟิกส์ + กระโปรง+รองเท้าคัชชูสีดำ

๕. การชำระค่าลงทะเบียน (ค่าน้ำ ๑๕,๐๐๐ บาท)

ผู้เข้าอบรมที่ใช้งบประมาณจากต้นสังกัด สามารถชำระค่าลงทะเบียน

ได้จนถึงวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ และส่งแฟกซ์หลักฐานการโอนเงินมาที่โทรศัพท์หมายเลข ๐๘๕-๒๕๕๗๔๑๐

- ชำระด้วยเงินสด ที่งานการเงิน ห้อง ๑๖๐๗ อาคารเรียน ๑ ชั้น ๑

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช (ในวันเวลาราชการ)

- โอนเงินผ่านบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาห้าแยกโคกมะตุม ชื่อบัญชี ศิษย์เก่าพุทธชินราชพยาบาล
(ประชุมวิชาการ) เลขที่บัญชี ๖๓๒-๑-๗๔๗๐๓-๓

*พร้อมนำหลักฐานการโอนเงิน (ถ่ายเอกสาร และเขียนชื่อ-นามสกุล ของผู้โอนเงินให้ชัดเจน)

มาแสดงในวันจันทร์ที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒ (วันอบรม)

ติดต่อสอบถาม (ในวันและเวลาราชการ)

*ผู้รับผิดชอบโครงการ

อ.จันทร์จิรา อินจีน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

โทรศัพท์มือถือ ๐๘-๓๓๔-๔๓๔๗ LINE ID: janjirainjeen

*กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

ห้อง ๑๖๐๗ อาคารเรียน ๑ ชั้น ๒

โทร ๐๘๕-๒๕๒-๕๔๖-๘ ต่อ ๑๖๐๗

มือถือกลุ่มงาน ๐๘๘-๒๕๕-๖๖๘๔
