



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช  
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าตรวจสอบหลักฐานและสัมภาษณ์ หลักสูตรต่างๆ กระทรวงสาธารณสุข  
ระบบรับตรง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑  
ศูนย์สัมภาษณ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

ด้วยสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการคัดเลือกบุคคล  
เข้าศึกษาหลักสูตรต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ โดยมอบหมายให้วิทยาลัยพยาบาล  
บรมราชชนนี พุทธชินราช เป็นศูนย์ดำเนินการสัมภาษณ์ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ระบบรับตรง  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าตรวจสอบหลักฐานและสัมภาษณ์  
ดังบัญชีรายชื่อ ผู้มีสิทธิ์เข้าตรวจสอบหลักฐานและสัมภาษณ์ ยื่นเอกสารหลักฐานตรวจคุณสมบัติ และเข้าสัมภาษณ์  
ในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ศูนย์สัมภาษณ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

(นางสาวจรรุวรรณ รังสิยานนท์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช



รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าตรวจสอบหลักฐานและสัมภาษณ์

สถานที่ตรวจหลักฐานและสัมภาษณ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พุทธชินราช  
จังหวัด พิษณุโลก

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ประเภทโควตา จบ วฉ. (ผู้สำเร็จการศึกษาด้านเวชกิจฉุกเฉิน)

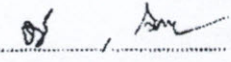
ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-นามสกุล
1	611200103	นางสาวทิพย์สุตา คงวิชา


หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ประเภทโควตา จบ สสช. (ผู้สำเร็จการศึกษาด้านสาธารณสุข)

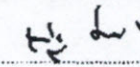
ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-นามสกุล
1	611200344	นางสาวพาขวัญ ทาวาสาลี
2	611200171	นายพิษณุ สาดอ้า
3	611200033	นางสาวณิชาวรรณ รสพล
4	611200241	นางสาววรรณ วิเชียรสรรค์
5	611200197	นางสาวสุธาสินี นิ้มพานิช
6	611200015	นางสาวอิสราภรณ์ เอ็นขัน

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ประเภทโควตา บุคคลทั่วไป

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-นามสกุล
1	611111181	นางสาวกนกวรรณ แวนกลาง
2	611105614	นางสาวชนนิกานต์ ผ่องใส
3	611111196	นายชยา สุขวรรณโน
4	611111584	นางสาวณัฐธิดา อินทสอน
5	611101254	นางสาวปภาวดี สีโพธิ์
6	611107579	นางสาวปิยาพัชร ปงอ้อคำ
7	611105050	นางสาวมกภาพกาญจน์ ฐิติวุฒิจิระโชติ
8	611107769	นางสาวพรสรวง ชื่นชม
9	611107396	นายพัฒนพันธ์ กันทะวัง
10	611111219	นางสาวมะลิวัลย์ จันทรรวม
11	611109711	นายวรพงศ์ เหลือแยม
12	611103702	นางสาววิชิภรณ์ บัวประทุม
13	611104091	นางสาวศุภาวรรณ จันทะคุณ
14	611105715	นางสาวอังคณา เลี่ยมเจริญ

  
(นางสาวยุริ ศรีอุตร/นางเบญจพร ทิพย์ผลาผลกุล)  
ผู้ดำเนินการระบบรับสมัครฯ

  
(นางสาวปัทมา ทองสม)  
รองผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก  
ผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

  
(นายแพทย์รุ่งฤทัย มาลประสิทธิ์พร)  
ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก  
ผู้อนุมัติ

31/01/61

/ มีต่อ

ให้ไปยื่นหลักฐานและสัมภาษณ์ ในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2561 หากไม่ไปถือว่าสละสิทธิ์

วันที่พิมพ์ : 31/01/18 11:12

หน้า 1/2



รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าตรวจสอบหลักฐานและสัมภาษณ์

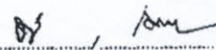
สถานที่ตรวจหลักฐานและสัมภาษณ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พุทธชินราช  
จังหวัด พิษณุโลก


หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ประเภทโควตา บุตร อสม.


ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-นามสกุล
1	611104033	นายณัฐพงศ์ ทองดี
2	611107001	นางสาวบัณฑิตา บุญเชิดชู
3	611113049	นางสาวพรรณเดชา ทรัพย์ปรีดา
4	611110015	นางสาวอุษณีกรณีย์ เพ็ชรากุลธนภิตต์

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ประเภทโควตา มูลนิธิ รพร.

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-นามสกุล
1	611107802	นางสาวกัญญา แดงอ้า
2	611102762	นางสาวรุ่งนภา สอนองวงศ์
3	611110559	นางสาววรรณพร วรวิฑูม
4	611110213	นางสาวสุกัญญา พรมวลรรณา

  
.....  
(นางสาวมยุรี ศรีอุตร/นางเบญจพร ทิพย์ผลาผลกุล)  
ผู้ดำเนินการระบบรับสมัครฯ

  
.....  
(นางสาวปัทมา ทองสม)  
รองผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก  
ผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

  
.....  
(นายแพทย์รุ่งฤทัย นวลประสิทธิ์พร)  
ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

ผู้อนุมัติ  
31/01/61



รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าตรวจสอบหลักฐานและสัมภาษณ์

สถานที่ตรวจหลักฐานและสัมภาษณ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พุทธชินราช  
จังหวัด เพชรบูรณ์

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ประเภทโควตา จบ วณ. (ผู้สำเร็จการศึกษาด้านเวชกิจฉุกเฉิน)

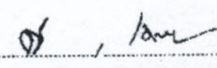
ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-นามสกุล
1	611200274	นางสาวกนกทิพย์ ทองอาจ
2	611200021	นายพรภพ จันลาลี
3	611200248	นางสาววิไลวรรณ ทองปาน
4	611200134	นางสาวสุริยาภรณ์ กันตก
5	611200060	นางสาวอรพรรณ จันทร์เหล่า


หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ประเภทโควตา จบ สสช. (ผู้สำเร็จการศึกษาด้านสาธารณสุข)

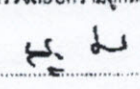
ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-นามสกุล
1	611200208	นางสาวประไพพรรณ ประสานตรี
2	611200348	นางพิมพ์า กองมล
3	611200201	นางสาววรรณ มาถึง
4	611200064	นางสาวสุภาพร จันทพันธ์

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ประเภทโควตา บุคคลทั่วไป

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-นามสกุล
1	611107801	นางสาวกวิสรา ทายิดา
2	611110808	นายกิตติวิชญ์ ทองแก้ว
3	611106116	นางสาวณัณฐิศา ประเสริฐ
4	611107300	นางสาวณัชชา มาจันตะ
5	611113208	นางสาวณัฐนรี อู่มิ่งคง
6	611114562	นางสาวนุชนารถ แก้วแท้
7	611107239	นางสาวบดินทร แซ่ลี
8	611100097	นางสาวปาไลดา พลภักดี
9	611114636	นางสาวปิยพร เมืองใจมา
10	611107272	นายพงศกร คุ่มหางสูง
11	611114062	นางสาวพรประวีร์ อินทร์บัวทอง
12	611106360	นางสาวพัชรพร น้อยโกมุท
13	611101092	นางสาวหิษญา พุทธา
14	611111882	นางสาวพิมพ์พัฒน์ ศรีผิง

  
(นางสาวมสุรี ศรีอุตร/นางเบญจพร ทิพย์ผลามลกุล)  
ผู้ดำเนินการระบบรับสมัครฯ

  
(นางสาวพิมพ์ ทองสม)  
รองผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก  
ผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

  
(นายแพทย์รุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร)  
ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

ผู้อนุมัติ

31/01/61

ให้ไปยื่นหลักฐานและสัมภาษณ์ ในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2561 หากไม่ไปถือว่าละสิทธิ์

/ 15 นางสาวภัทรวรรณ บุญทศโชติสกุล

วันที่พิมพ์ : 31/01/18 11:13

หน้า 1/2



รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าตรวจสอบหลักฐานและสัมภาษณ์

สถานที่ตรวจหลักฐานและสัมภาษณ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พุทธชินราช  
จังหวัด เพชรบูรณ์

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ประเภทโควตา บุคคลทั่วไป

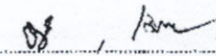
ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-นามสกุล
15	611110779	นางสาวภัทรวรรณ บุญทศโชติสกุล
16	611103338	นางสาวภาลินี พิมพ์
17	611113028	นางสาวมนัสนันท์ อำคาหลา
18	611108649	นางสาวสรสิน แก้วแก้ว
19	611114273	นางสาววิศรา คำนัด
20	611102772	นางสาววันทีย์ ทวีทรัพย์
21	611103874	นางสาวศศิธร สอนทอง
22	611106290	นางสาวศิริวรรณวลัย ผง
23	611103019	นายศุภณัฐ ศุภสาร
24	611101785	นางสาวสุพัชรา นาใจคง
25	611108886	นางสาวสุภาพร ธรรมภิบาล
26	611108413	นางสาวอรรวรรณ ทองเดือน


หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ประเภทโควตา บุตร อสม.

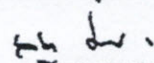
ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-นามสกุล
1	611111534	นางสาวปิยะพร ทิศอุต
2	611108181	นางสาวปทุมทริกา สิทธิ
3	611111905	นางสาวภรณ์ทิพย์ อ่อนโสภา
4	611113758	นางสาวสุดารัตน์ ปิ่นปิ่น

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ประเภทโควตา มูลนิธิ สอ.เฉลิมพระเกียรติฯ

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-นามสกุล
1	611113778	นางสาวกนกภัทร นิมสวัสดิ์
2	611109647	นางสาวกิงกมล บางทับ
3	611108408	นางสาวเจนจิรา กาญจนถิ่น
4	611112537	นางสาวชยาภรณ์ อินอิ้ว
5	611113619	นางสาวสมิตา อันทะเกตุ
6	611107762	นางสาวสิริกาญจน์ สังขกรณ์
7	611106018	นางสาวอารีวรรณ บันนา

  
(นางสาวบุรี ศรีอุตร/นางเบญจพร ทิพยผลามกุล)  
ผู้ดำเนินการระบบรับสมัครฯ

  
(นางสาวปัทมา ทองสม)  
รองผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก  
ผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

  
(นายแพทย์รุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร)  
ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

ผู้อนุมัติ  
31/01/61

ให้ไปยื่นหลักฐานและสัมภาษณ์ ในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2561 หากไม่ไปถือว่าสละสิทธิ์

วันที่พิมพ์ : 31/01/18 11:13

หน้า 2/2

### หลักฐานทั่วไปหลักฐานทั่วไปกลุ่มบุคคลทั่วไป

1. ใบสมัครที่พิมพ์จากระบบรับสมัครเข้าศึกษาโดยตรง ดิจรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาขนาด 3x4 เซนติเมตร ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันสมัคร และลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน
2. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร พร้อมสำเนา
3. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี) พร้อมสำเนา
4. ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน พร้อมสำเนา
5. ทะเบียนบ้านที่ใช้ประกอบการสมัคร7 พร้อมสำเนา
  - กรณีใช้ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านของบิดา ใช้ทะเบียนบ้านที่มีชื่อบิดาของผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน
  - กรณีใช้ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านของมารดา ใช้ทะเบียนบ้านที่มีชื่อมารดาของผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน
  - กรณีใช้ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านของผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมาย ใช้เอกสารดังนี้
    - \*ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมายของผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน
    - \*หนังสือคำสั่งศาลที่ตั้งบุคคลให้ใช้อำนาจปกครองผู้เยาว์ กรณีที่บิดา มารดาของผู้เยาว์ไม่มีอำนาจปกครองแล้ว พร้อมสำเนาหนังสือคำสั่งศาล
    - \*ผู้สมัครที่ใช้ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านของบุคคลใดก็ตามที่มีการย้ายเข้า-ออกภายในจังหวัด ซึ่งทำให้บุคคลนั้นเป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดไม่ครบตามคุณสมบัติในทะเบียนบ้านฉบับปัจจุบัน สามารถนำวัน-เวลาโดยวันย้ายเข้าของทะเบียนฉบับก่อนหน้านี้นี้ได้
    - \*เพิ่มหลักฐาน ทะเบียนบ้านฉบับก่อนหน้าของผู้สมัครดังกล่าว ที่ทำให้เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ใน จังหวัดครบตามคุณสมบัติ พร้อมสำเนา
6. กรณีใช้สิทธิบุตรข้าราชการ หรือบุตรลูกจ้างประจำ หรือบุตรพนักงานราชการ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือบุตรพนักงานกระทรวงสาธารณสุข
  - บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรลูกจ้างประจำ หรือบัตรพนักงานราชการ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือบัตรพนักงาน
  - ทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาที่ขอใช้สิทธิ์ พร้อมสำเนา
7. กรณีใช้สิทธิบุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
  - หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
  - ทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาที่ขอใช้สิทธิ์ พร้อมสำเนา

### หลักฐานทั่วไปสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาด้านเวชกิจฉุกเฉิน และสาธารณสุข

- 1.ใบสมัครที่พิมพ์จากระบบรับสมัครเข้าศึกษาโดยตรง ดิจรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาขนาด 3x4 เซนติเมตร ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันสมัคร และลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน
- 2.บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร พร้อมสำเนา
- 3.หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี) พร้อมสำเนา
- 4.ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน พร้อมสำเนา
- 5.หนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากต้นสังกัด ที่ระบุว่าผู้สมัครเป็นผู้ปฏิบัติงานอยู่ในหน่วยงานบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุขอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 3 ปี
- 6.การประเมินผลการปฏิบัติงานโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานที่ผู้สมัครปฏิบัติงานอยู่

### หลักฐานทั่วไปสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

- 1.ใบสมัครที่พิมพ์จากระบบรับสมัครเข้าศึกษาโดยตรง ดัดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาขนาด 3x4 เซนติเมตร ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันสมัคร และลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน
- 2.บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร พร้อมสำเนา
- 3.หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี) พร้อมสำเนา
- 4.ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน พร้อมสำเนา
- 5.หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ซึ่งลงนามโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือรักษาการนายแพทย์สาธารณสุขเท่านั้น

### หลักฐานทั่วไปสำหรับผู้ปฏิบัติงาน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- 1.ใบสมัครที่พิมพ์จากระบบรับสมัครเข้าศึกษาโดยตรง ดัดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาขนาด 3x4 เซนติเมตร ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันสมัคร และลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน
- 2.บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร พร้อมสำเนา
- 3.หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี) พร้อมสำเนา
- 4.ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน พร้อมสำเนา
- 5.หนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากต้นสังกัด ที่ระบุว่าผู้สมัครเป็นผู้ปฏิบัติงานอยู่ในหน่วยงานบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุขอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 3 ปี
- 6.การประเมินผลการปฏิบัติงานโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานที่ผู้สมัครปฏิบัติงานอยู่