



ประกาศโรงพยาบาลราชวิถี

เรื่อง รายชื่อผู้เข้าอบรม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๕๔

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
๑	นางสาว กมลรัตน์ ระนาท	
๒	นางสาว รุติรัตน์ อัครเดชขุภาภรณ์	
๓	นาย ญัฐพงศ์ คำศรีสุข	
๔	นางสาว ญัฐพร อุทร์ักษ์	
๕	นางสาว ธิดาพร วันษา	
๖	นางสาว นารีรัตน์ จายไธสง	
๗	นางสาว นิภาพร พรหมรักษา	
๘	นางสาว เนตรนภา หัตถา	
๙	นางสาว บัณฑิตา กองแก้ว	
๑๐	นาย ปรัชญา เจริญรัตน์	
๑๑	นางสาว ปรีชาติ จันทะมาศ	
๑๒	นางสาว ปาจิรณมัต เป็งจันทา	
๑๓	นางสาว ปาณิศรา กิ่งวิจิต	
๑๔	นางสาว ปาริฉัตร เหมกุล	
๑๕	นางสาว พัทธราภรณ์ ชัยสิทธิ์	
๑๖	นางสาว พิชาพร สมบัติร์	
๑๗	นางสาว วงเดือน พูลผล	
๑๘	นาย วรจักร วิจารณ์	
๑๙	นางสาว วรัญญา ชลัษฐธรรมเนียม	
๒๐	นางสาว วิชชุดา แพงเพ็ง	
๒๑	นางสาว สุทธิรักษ์ บึงไกร	
๒๒	นางสาว สุพัตรา มั่งมูล	
๒๓	นางสาว เสาวรส วงศ์ธนู	
๒๔	นางสาว อนุสรรา สิบเพ็ง	
๒๕	นางสาว อรณา ศรีสวัสดิ์	
๒๖	นางสาว ไอลดา สุโพแสน	

สำรongs ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล			หมายเหตุ
๑	นางสาว	ศิรดา	พอใจ	
๒	นาย	วัชรพล	บุญร่วม	
๓	นางสาว	สาวิกา	จันทร์อนันต์	
๔	นางสาว	นันทนา	สายเกตุ	
๕	นางสาว	ดวงแข	ใจแก้ว	
๖	นาง	สุภาวดี	แก้วใส	
๗	นางสาว	เสาวภาวัลย์	ผิวคำ	
๘	นางสาว	พรวิมล	ปนรัตน์	
๙	นางสาว	สุดารัตน์	ยอดดี	
๑๐	นางสาว	เมศิณีย์	ผิวอ่อน	

## หมายเหตุ

- ให้ผู้มีรายชื่อเข้าอบรมโอนเงินค่าลงทะเบียนจำนวน ๖๕,๐๐๐ บาท (หกหมื่นห้าหมื่นบาทถ้วน) เข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี เลขที่บัญชี ๐๕๑-๒๗๑๕๒๒-๒ ชื่อบัญชี “หลักสูตรการพยาบาลเวชปฏิบัติฯ ไตเทียม” และส่งหลักฐานการโอนมาที่ E-mail nuploy\_dd@rajavithi.go.th ภายในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ถ้าเกินระยะเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์
- รายงานตัวเข้ารับการอบรมและปฐมนิเทศ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๑๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลราชวิถี เวลา ๘.๐๐ น.

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายสุกรม ชีเจริญ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ด้านเวชกรรม สาขาออร์โธปิดิกส์  
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี