



ประกาศโรงพยาบาลราชวิถี

เรื่องรายชื่อผู้เข้าผ่านการคัดเลือกเข้าอบรม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขางานพยาบาลผู้ป่วยโสด ศบ นาสิก รุ่นที่ ๒ ประจำปี ๒๕๖๗

ลำดับที่	ชื่อสกุล			ต้นสังกัด
๑	นางสาว.	เมธินี	แม่หมอก	โรงพยาบาลราชวิถี
๒	นางสาว.	พัชรีวรรณ	วงศ์ศรีชา	โรงพยาบาลจตุรัมย์ศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
๓	นางสาว	เนาวเนตร	เนตราม	โรงพยาบาลเสนา
๔	นางสาว	พรชนก	สัมพวงค์	โรงพยาบาลลมหายใจอุบลราชธานี
๕	นางสาว	จิราวดี	จันทร์มาลา	โรงพยาบาลสறพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
๖	นavaตรีทัย	ศุภารินทร์	หอยูงวงศ์	โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ
๗	นางสาว	พิมพกานต์	วงศิริกุล	โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
๘	นางสาว	นิติกุล	ยอดคำเนิน	โรงพยาบาลสมุทรสาคร
๙	นางสาว	วาสินี	บุตรแสน	โรงพยาบาลศูนย์สกลนคร
๑๐	นาง	หนึ่งฤทัย	แรงน้อย	โรงพยาบาลลมหายใจอุดร
๑๑	นางสาว	รัตนารณ์	เชิงแก้ว	โรงพยาบาลเมดพาร์ค
๑๒	นางสาว	ปาณิสรา	แพ็งสีริกษา	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๓	นางสาว	อลิสมา	บุญประเสริฐ	โรงพยาบาลราชวิถี
๑๔	นางสาว	รัศมี	นรินยา	โรงพยาบาลมหาสารคาม
๑๕	นาง	พรพิมล	เพิ่มทรัพย์	โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์
๑๖	นางสาว	สาวิตรี	แท่งทอง	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
๑๗	นาง	ธิติกมน	โคตรสุวรรณ	โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาชีรลังกรณ์
๑๘	นางสาว	ปิยะภรณ์	คงชนะ	โรงพยาบาลชุมพรเขตอุดมศักดิ์
๑๙	นาง	อัชรา	แคนแก้ว	โรงพยาบาลขอนแก่น
๒๐	นางสาว	อัسمາ	อะมะ	โรงพยาบาลยะลา
๒๑	ร้อยโททัย	พัชราลัย	ณ กล่องดี	โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
๒๒	นางสาว	ณิชาวรรณธ์	เนยกิ่ง	โรงพยาบาลนครพิงค์
๒๓	นางสาว	วรัญญา	คุ้มเงิน	โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา
๒๔	นางสาว	อนงค์รัตน์	ศรีหาโต	โรงพยาบาลวิเชียรบุรี

หมายเหตุ: รายชื่อผู้เข้าอบรมคัดเลือกโดยให้มีผู้เข้ารับการอบรมการกระจายไปทุกพื้นที่ และขอให้ผู้มีรายชื่อเข้ารับการอบรมดำเนินการดังนี้

๑. เข้าร่วมกลุ่ม Line โดยสแกน qr code ด้านล่าง สำหรับสื่อสารระหว่างผู้เข้าอบรมกับผู้รับผิดชอบดำเนินการอบรม
๒. ชำระค่าลงทะเบียนภายในวันจันทร์ที่ ๒๒ เม.ย. ๒๕๖๗ – วันศุกร์ที่ ๑๐ พ.ค. ๒๕๖๗ ชำระโดยสแกน qr code ด้านล่าง
๓. รายงานตัวเข้าศึกษาอบรม วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น ๑๑ โรงพยาบาลราชวิถี

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗

(นายพุทธิพง เย็นบุตร)

นายแพทย์ชัยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

Promt Pay



เงินบำรุงโรงพยาบาลราชวิถี
TBANKGR022567
TRABIZGR022567

หมายเหตุ: รายชื่อผู้เข้าอบรมคัดเลือกโดยให้มีผู้เข้ารับการอบรมการกระจายไปทุกพื้นที่ และขอให้ผู้มีรายชื่อเข้ารับการอบรมดำเนินการดังนี้

๑. เข้าร่วมกลุ่ม Line โดยสแกน qr code ด้านล่าง สำหรับสื่อสารระหว่างผู้เข้าอบรมกับผู้รับผิดชอบดำเนินการอบรม
๒. ชำระค่าลงทะเบียนภายในวันจันทร์ที่ ๒๒ เม.ย. ๒๕๖๗ – วันศุกร์ที่ ๑๐ พ.ค. ๒๕๖๗ ชำระโดยสแกน qr code ด้านล่าง
๓. รายงานตัวเข้าศึกษาอบรม วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น ๑๑ โรงพยาบาลราชวิถี

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗

(นายพุทธิพ เย็นบุตร)

นายแพทย์ชัยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม
ปฐบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

PromptPay



เงินบำรุงโรงพยาบาลราชวิถี
TAIBHONGRJU022567
TAIBHONGRJU022567