



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าอบรม โครงการอบรมปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและ
ช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง (EMT) รุ่นที่ ๑๕

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ได้ดำเนินการรับสมัครบุคคลเข้ารับการอบรม โครงการอบรมปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง (EMT) รุ่นที่ ๑๕ เรียบร้อยแล้ว นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม โครงการอบรมปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง (EMT) รุ่นที่ ๑๕ ตามลำดับดังบัญชีรายละเอียดที่แนบท้าย

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

๔/๐๙๘๘๘๘

(นางเยาวลักษณ์ มีบุญมาก)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี



ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าอบรมโครงการอบรมปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง (EMT) รุ่นที่ 15

ลำดับที่ ๑๙ - สกุล

1	นายกมลภพ	ศรีคำจีน
2	นางสาวกฤติยา	ชุมอรุษ
3	นายกฤตกร	อัคราโชคดีวนิช
4	นายกิตติศักดิ์	บ้านเจริญทรัพย์
5	นางสาววิจัยมนัส	แก้วสะอาด
6	นายชาตรุรงค์	อยู่เพเนียด
7	นายชนานิป	บัวแก้ว
8	นางสาวชนิษฐา	มาลัยกุล
9	นางสาวชนพนุช	สุนทอง
10	นายโชคทองดี	พรหมเรืองเดช
11	นายณัฐกฤตชัย	เหลืองสะอาด
12	นายตะวัน	เชษะเสนวงศ์
13	นางสาวอนันตภรณ์	อั่นใจเอก
14	นางสาวอัญญาลักษณ์	มนตรีวงศ์
15	นายนพพล	จิรวิชารพร
16	นางสาวนุชจรินทร์	ยาประโคน
17	ว่าที่ร้อยตรีเบญจรงค์	ประสานดี
18	นายปฏิพล	เพ่งพินิจ
19	สิงເອກປະວິທຍ	หมั่นทองหลาง
20	นายพงษ์พัฒน์	ฟุ้งเพื่อง
21	นางสาวยศรา	เขี้ยวลักษณ์สกุล
22	นางลักษณา	ม่วงศรี
23	นายวรยุทธ	อภิสกุลโรจน์
24	นายรุต	วงศ์สุวรรณ
25	นางสาววิรัลภัส	โนเมี
26	นายสมยศ	ด้วงปั้น
27	นายสยามภู	อิศระวงศ์หวาน
28	นายสายชล	สุขเหลือ

جواب

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	
29	นายสุชาติ	กรีพัฒน์
30	นางสาวสุธาทรัพย์	นิลธนา
31	นายสุพจน์	สริยานนท์พินิจ
32	นายสุพัฒน์	บรรจง
33	นายสุรพศ	แซ่ลลี่
34	นางสาวแสงระภี	แท่งกลาง
35	นายอัศวิน	มหาภูต

รายชื่อสำรอง

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	
1	นายวิวัฒน์	โพธิ์ชัย
2	นายฉลอง	มังกรกิม
3	นายสมชาย	สุดเสนา
4	นางสาวสุปรานี	อนันตภูมิ
5	นางสาวชนิดา	ใจสุวรรณ

ทั้งนี้ ขอให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรมตามลำดับที่ ๑ - ๓๕ ลงทะเบียนเข้าอบรมฯ ระหว่างวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ชำระค่าลงทะเบียนเป็นเงินจำนวน ๙,๕๐๐ บาท โดยโอนเงินผ่าน

ธนาคาร กรุงไทย
 สาขา เพชรบุรี
 ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า เพชรบุรี
 บัญชีเลขที่ ๗๐๓-๑-๓๑๗๖๕-๗

หมายเหตุ หากมีการลดสิทธิจะดำเนินการให้ผู้ที่มีรายชื่อสำรองขึ้นตามลำดับ