



ประกาศโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

ตามประกาศโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกนักเรียน เพื่อเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โครงการความร่วมมือการเป็นองค์กรร่วมผลิตบัณฑิต หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ และดำเนินการคัดเลือกด้วยวิธีการสอบสัมภาษณ์ เมื่อวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้ดำเนินการคัดเลือกเสร็จสิ้นแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล
๑	นางสาวจิรภิญญา ทรัพย์เกษมชัย
๒	นางสาวจิรนนท์ พุ่มมณี
๓	นางสาวจุฬาลักษณ์ ปัญญาเฉียบ
๔	นางสาวชินนพร ปักชิน
๕	นางสาวณัฐนิชา ตั้งบำรุงพงษ์
๖	นางสาวณัฐวดี จำปาเนียม
๗	นางสาวธิติมา ปิ่นประดับ
๘	นายนราธร เสวกจินดา
๙	นางสาวปาณิสดา มรรคเจริญ
๑๐	นางสาวพรสวรรค์ สกุลเต็ม
๑๑	นางสาวรัตนภรณ์ สะอาดแก้ว
๑๒	นางสาววรรณษา แซ่อื้อ
๑๓	นางสาววิจิตรา จิตรกสิวัฒนา
๑๔	นางสาวศรัณยา วรศรี
๑๕	นายศักดิ์สิทธิ์ ดวงสว่าง
๑๖	นางสาวสุนิชา สงสกุล
๑๗	นางสาวสุพิชญา ฉายะยันตรกะ
๑๘	นางสาวสุภาพร สายสีแก้ว
๑๙	นางสาวสุภาภรณ์ คงภู
๒๐	นางสาวอุมากร ภาคพรม

ดังนั้น จึงขอให้ผู้ผ่านการคัดเลือกตามรายชื่อดังกล่าวข้างต้น รายงานตัวเพื่อยืนยันสิทธิ ในวันจันทร์ที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ งานทรัพยากรมนุษย์ ชั้น ๙ อาคารโรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมมหาชน) โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการรายงานตัวได้ทางเว็บไซต์ <http://www.bphosp.or.th> หากผู้ผ่านการคัดเลือกไม่มารายงานตัวตามวัน เวลา และ สถานที่ที่โรงพยาบาลกำหนด ถือว่าท่านสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางเสาวณีย์ เกิดดอนแฝก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว



แบบฟอร์มแจ้งความจำนงการขอยืนยันสิทธิ์เพื่อขอรับทุนการศึกษา
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตโครงการความร่วมมือการเป็นองค์กรร่วมผลิตบัณฑิต
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว (Student name Mr./Mrs./Miss.)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน อายุ ปี

สาขาวิชา(Program)

โรงเรียน

เบอร์โทรติดต่อ (Phone Number)

อีเมล (Email)

ผ่านการคัดเลือก

รอบที่ ๑ บุคคลภายนอก เจ้าหน้าที่

รอบที่ ๒ บุคคลภายนอก เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....นักเรียน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)