ประกาศโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

ตามประกาศโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกนักเรียนเพื่อเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โครงการความร่วมมือการเป็นองค์กรร่วมผลิตบัณฑิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ และดำเนินการคัดเลือกด้วยวิธีการสอบสัมภาษณ์ เมื่อวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้ดำเนินการคัดเลือกเสร็จสิ้นแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ – นามสกุล	
๑	นางสาวกานต์ธิดา	สำประเสริฐ
๒.	นางสาวจิดาภา	เทศาราช
๓.	นางสาวชุติกาญจน์	กิจเลิศวัฒนาสกุล
๔.	นางสาวณัฐพร	วัฒนทรัพย์โสภณ
๕.	นางสาวณัฐวรรณ	ศิริคำ
๖.	นางสาวธนพร	สุขจิตต์
๗.	นางสาวบัณฑิตา	ปาริฉัตต์กุล
๘.	นางสาวปัทมพร	เสาวภายนต์
๙.	นางสาวพนิดา	คลังนาค
๑๐.	นางสาวภัทรพร	จุลสวัสดิ์
๑๑.	นางสาวรัตชนก	เจริญสกุล
๑๒.	นางสาววนัชกานต์	วสุกิติภัคธนาผล
๑๓.	นางสาววรณัน	ทองตรา
๑๔.	นางสาววริศรา	แสงสว่าง
๑๕.	นางสาววิชุดา	เต็มมูล
๑๖.	นางสาวสุพิชา	รอดธานี
๑๗.	นางสาวสุวภัทร	แก้วเอี่ยม
๑๘.	นางสาวอมลณัฐ	สีแพร
๑๙.	นางสาวอลิษา	ฤดีสายเจริญสุข
๒๐.	นางสาวไอญาลิน	สุวรรณคร

ดังนั้น ...

ดังนั้น จึงขอให้ผู้ผ่านการคัดเลือกตามรายชื่อดังกล่าวข้างต้น รายงานตัวเพื่อยืนยันสิทธิ ในวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ ชั้น ๙ อาคารโรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน) โดยสามารถดาวโหลดเอกสารประกอบการรายงานตัวได้ทางเว็บไซต์ http://www.bphosp.or.th หากผู้ผ่านการคัดเลือกไม่มารายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น ถือว่าท่านสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นางเสาวณีย์ เกิดดอนแฝก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

แบบฟอร์มแจ้งความจำนงการขอยืนยันสิทธิ์เพื่อขอรับทุนการศึกษา
หลักสูตรพยาบาลศาสตร์บัณฑิตโครงการความร่วมมือการเป็นองค์กรร่วมผลิตบัณฑิต
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

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
(.....)