



ประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
(ฉบับที่ 31 /2567)

เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง  
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 1

-----

ตามที่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้จัดการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 1 ประจำปี พ.ศ. 2567 และได้มีการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้ารับการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางฯ ดังกล่าว ไปแล้ว นั้น บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2558 จึงประกาศผลการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 1 ดังบัญชีรายชื่อที่แนบมาท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการอบรม ดำเนินการ ดังนี้

1. ส่งคืนแบบยืนยันเข้ารับการอบรม ภายในวันที่ 4 กรกฎาคม 2567 ได้ที่ นางสาวณัฐติกา ไรจนนัการ งานวิจัยและบริการวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น หรือทาง e-mail : nattro@kku.ac.th หากพินกำหนดนี้จะถือว่าท่านสละสิทธิ์ และไม่ประสงค์เข้ารับการอบรมในครั้งนี้ และจะประกาศเรียกลำดับสำรองตามลำดับที่ประกาศ

2. ชำระค่าลงทะเบียน คนละ 65,000 บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ภายในวันที่ 10 กรกฎาคม 2567 โดยสามารถชำระเงินผ่าน QR Code

ทั้งนี้ ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมส่งสำเนาหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียน ได้ที่ นางสาวณัฐติกา ไรจนนัการ งานวิจัยและบริการวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น หรือทาง e-mail : nattro@kku.ac.th ภายในวันที่ 10 กรกฎาคม 2567 สำหรับใบเสร็จรับเงินรับได้ในวันเปิดการอบรม

ประกาศ ณ วันที่ 1 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567

(รองศาสตราจารย์สมรภพ บรรหารักษ์)  
รองคณบดีฝ่ายวิจัย นวัตกรรมและการต่างประเทศ  
ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

บัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น (ฉบับที่ 31 /2567)  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง  
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 1

1. รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าอบรม จำนวน 50 คน

ลำดับที่	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	หน่วยงานต้นสังกัด/โรงพยาบาล
1	นางสาว	ณัฐกาญจน์	นุตโร	โรงพยาบาลปราสาท
2	นางสาว	จิรานุช	คำเพชร	โรงพยาบาลสหัสขันธ์
3	นางสาว	อลิต	ทับทิม	โรงพยาบาลชุมแพ
4	นาง	อภิญญา	โสภิตเลาะ	โรงพยาบาลโกสุมพิสัย
5	นาย	เกียรติพล	พลศิริ	โรงพยาบาลชื่นชม
6	นางสาว	ณัฐวิภา	ฆารประเดิม	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์
7	นาย	ทศพล	คำภูมิ	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกระนวน
8	ว่าที่ ร.ต. หญิง	ทิพวรรณ	สมรัตน์	โรงพยาบาลพระอาจารย์มั่น ภูริทัตโต
9	นางสาว	พันธุ์ทิพย์	ทัพชัย	โรงพยาบาลหนองเรือ
10	นางสาว	วราพร	อุตริ	โรงพยาบาลบรบือ
11	นางสาว	วนารี	सारะพร	โรงพยาบาลพระอาจารย์วัน อุตตโม
12	นาย	นันทภพ	ศุณย์จันทร์	โรงพยาบาลกุมภวาปี
13	นางสาว	ชนิษฐา	ศรีกงพาน	โรงพยาบาลเกษตรวิสัย
14	นางสาว	สุภาพร	โคตรสมบัติ	โรงพยาบาลเสลภูมิ
15	นางสาว	อังคณา	แสงแก้ว	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
16	นาย	วีระโชค	นาคินชาติ	โรงพยาบาลศรีนครินทร์
17	นางสาว	ชุตานา	บุญหล้า	โรงพยาบาลวาปีปทุม
18	นางสาว	วิไลพิมพ์	พาที	โรงพยาบาลน้ำพอง
19	นางสาว	ณัฐมน	บุตราช	โรงพยาบาลศูนย์สกลนคร
20	นาย	นราธรณ์	กลางจันทร์	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเนินมะปราง
21	นาย	กรกช	สอนสิงห์ไชย	โรงพยาบาลวานรนิวาส
22	นางสาว	เหมือนฝัน	ศรีกำแพง	โรงพยาบาลเขาวง
23	นางสาว	จันทิมา	ประสงค์สุข	โรงพยาบาลกุแก้ว
24	นางสาว	เปรมวดี	ศรีอำไพ	โรงพยาบาลบางปะอิน
25	นางสาว	วรากร	ศรีสุลัย	โรงพยาบาลหนองพอก
26	นางสาว	ณัฐติยาพร	เปี่ยมดี	โรงพยาบาลราชธานี
27	นางสาว	นริศราภรณ์	บุรวัตร	โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลำดับที่	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	หน่วยงานต้นสังกัด/โรงพยาบาล
28	นางสาว	ฤทัยรัตน์	เข็มพิมาย	โรงพยาบาลขอนแก่น
29	นางสาว	นันท์ธนาภา	ปัตตลาโพธิ์	โรงพยาบาลนาइन
30	นาย	อรรถพงษ์	ศรีสมัย	โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
31	นางสาว	วันยาเรศ	ดอนทองหา	โรงพยาบาลสิรินธร
32	นางสาว	สุภาพ	พันวัฒนากาจี	โรงพยาบาลพุทธชินราช
33	นางสาว	สุนิษา	นิลประดิษฐ์	โรงพยาบาลพระพุทธบาท
34	นางสาว	พรภัสสร	โฮมลคร	โรงพยาบาลขอนแก่น
35	นาง	วราพร	ทองแดง	โรงพยาบาลโคกโพธิ์ไชย
36	นาย	นิพนธ์	นนทะคำจันทร์	โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น
37	นาย	ธีรพงศ์	แบนประเสริฐ	โรงพยาบาลวังทอง
38	นางสาว	ภัทรวรรณ	โคตรวิชัย	โรงพยาบาลเจริญศิลป์
39	นางสาว	ณัฐกานต์	สุขยิ่ง	โรงพยาบาลราชธานี
40	นางสาว	กาญจนา	มีพรหม	โรงพยาบาลสกลนคร
41	นางสาว	ณัฐกานต์	หอมระรื่น	โรงพยาบาลอ่างทอง
42	นางสาว	สุภาพร	ลครพล	โรงพยาบาลเชียงใหม่
43	นาย	ศิวดล	ชำโพธิ์	โรงพยาบาลเวียงน้อย
44	นางสาว	อนงค์รักษ์	ชนะสูตร	โรงพยาบาลเมยวดี
45	นางสาว	แววมณี	ทุมวงศ์	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
46	นางสาว	สุธีธิดา	เสียงล้ำ	โรงพยาบาลบ้านแพน
47	นาย	ณรงค์	พันเดช	โรงพยาบาลศรีวิไล
48	นางสาว	ประภาพรรณ	พิลาบุตร	ทัศนสถานโรงพยาบาล
49	นางสาว	ชะบา	แรงดี	โรงพยาบาลมัญจาคีรี
50	นาย	พุดิพงศ์	จันทร์เขียน	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

2. รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกอันดับสำรอง จำนวน 14 คน

ลำดับที่	ค่านำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	หน่วยงานต้นสังกัด/โรงพยาบาล
สำรองอันดับที่ 1	นางสาว	อัจฉรา	ศรีอุตม	โรงพยาบาลหนองไผ่
สำรองอันดับที่ 2	นางสาว	จุฑารัตน์	ทองศรี	โรงพยาบาลนาด้วง
สำรองอันดับที่ 3	นางสาว	ศิริรัตน์	โคตรปัญญา	โรงพยาบาลกุมภวาปี
สำรองอันดับที่ 4	นางสาว	ญาณิศา	ด้วงคำ	โรงพยาบาลวังทอง
สำรองอันดับที่ 5	นางสาว	อารีย์ยา	แก้วมา	โรงพยาบาลกุมภวาปี
สำรองอันดับที่ 6	นาย	ประมุข	จุงใจ	โรงพยาบาลบางซ้าย
สำรองอันดับที่ 7	นางสาว	อภิวรรณ	ไชยบุญตา	โรงพยาบาลวานรนิวาส
สำรองอันดับที่ 8	นางสาว	จินตนา	ฤทธิธณ	โรงพยาบาลชุมพลบุรี
สำรองอันดับที่ 9	นางสาว	อุมาพร	โคตรภูธร	โรงพยาบาลสิรินธร
สำรองอันดับที่ 10	นางสาว	ณัฐธิดา	แก้วเพิ่ม	โรงพยาบาลวังโป่ง
สำรองอันดับที่ 11	นาย	ยุทธพงศ์	คงเมือง	โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น
สำรองอันดับที่ 12	นางสาว	ศิริลักษณ์	อังคะคำมูล	โรงพยาบาลราชธานี
สำรองอันดับที่ 13	นางสาว	มุกดารัตน์	โมสีบแสน	โรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์
สำรองอันดับที่ 14	นาย	เสริมชัย	ชาวดอน	โรงพยาบาลบ้านฝ้อ



แบบยืนยันเข้ารับการอบรม

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 1

ระหว่างวันที่ 5 สิงหาคม – 6 ธันวาคม 2567

ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

1) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) (กรุณาเขียนตัวบรรจง) .....นามสกุล.....  
(ชื่อ-สกุลเดิม (ถ้ามี) .....วัน เดือน ปี เกิด วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
ตำแหน่ง .....  
ในกรณีที่ท่านเป็นศิษย์เก่า คณะพยาบาลศาสตร์ มข.รุ่นที่...  พย.บ.  พย.ม.  ประ.ค.  อบรมระยะสั้น 4 เดือน  
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรสาร.....  
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail Address :.....  
สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน .....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรสาร.....  
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ..... เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล .....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (13 หลัก).....

2) การชำระค่าลงทะเบียน: คนละ 65,000 บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ภายในวันที่ 10 กรกฎาคม 2567  
หากไม่สามารถดำเนินการชำระเงินค่าลงทะเบียนภายในวันที่กำหนดได้ ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมส่งแบบยืนยัน  
เข้ารับการอบรมไปก่อน พร้อมแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนอยู่ระหว่างการดำเนินการ หากพ้นกำหนดนี้ จะ  
ถือว่าท่านสละสิทธิ์ไม่ประสงค์เข้ารับการอบรมในครั้งนี้ โดยสามารถชำระผ่าน QR Code ด้านล่างนี้



ทั้งนี้ ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมส่งแบบยืนยันเข้ารับการอบรมในวันที่ 4 กรกฎาคม 2567 และสำเนา  
หลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียน มายัง นางสาวณัฐติกา โรจนนิกการ งานวิจัยและบริการวิชาการ หรือทาง  
e-mail : nattro@kku.ac.th ภายในวันที่ 10 กรกฎาคม 2567 สำหรับใบเสร็จรับเงินติดต่อขอรับได้  
ในวันเปิดการอบรม

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ .....