

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรมพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา รุ่นที่ 5

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ชื่อโรงพยาบาล
1	น.ส.กษมา เสวราภี	ธรรมศาสตร์ศูนย์รังสิต
2	น.ส.สุนันทา แดงทอง	ธรรมศาสตร์ศูนย์รังสิต
3	น.ส.ยุพากรณ์ ไชยบาล	มหาราชนครราชสีมา
4	น.ส.พรศรี สาสังข์	สถาบันสุขภาพเด็กฯ
5	น.ส.ดอกสร้อย อรชร	พระจอมเกล้าเพชรบุรี
6	น.ส.นิยะดา มะแซ	ยะลา
7	นางพวงประภา คุณเงิน	ชุมแพ
8	นางวรรณเพ็ญ คำเทพ	น่าน
9	น.ส.พรเพชร ช่างขุนทด	ศุภมิตรเสนา
10	น.ส.อัจฉรา พุสีกุล	บำรุงราษฎร์
11	นางรัชนี วุฒิศิลป์	สุรินทร์
12	นางสุภา พัฒนา	ศูนย์สุราษฎร์ธานี
13	น.ส.จินตนา จินดาศักดิ์	เมืองฉะเชิงเทรา
14	นางบิ่งอร ศรีป้อม	มหาสารคาม
15	พ.ต.ญ.ลดารัตน์ อำนวยชัย	พระมงกุฎ
16	น.ส.ณัฐวรรณ อุบลไทร	สถาบันบำราศนราดูร
17	นางยวงพร ป้อมสกุล	สงขลานครินทร์
18	น.ส.สุภาพร เพ็ชรอาวุธ	สุขสำราญ
19	นางเพ็ญศรี ปัญโญ	แพร่
20	นางวิมล เล็กทองมาก	เดิมบางนางบวช
21	นางธัญธรณ์ จารุประพาพ	ชุมพรเขตอุดมศักดิ์
22	นางจรรยา พันชมภู	ลำสนธิ
23	นางทัศนีย์ อินเอก	ชุมแสง
24	นางกัญจนา แสนไชยวงษา	ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ
25	นางอรุณี คีอราแม่	สุโหงโก-ลก

26	นางณัฐสุดา สาครินทร์	ท่าบ่อ
27	นางชนิษฐา พูลศรี	ปากช่องนานา
28	น.ส.ชยานันท์ ยรรยง	สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา
29	น.ส.กัญญา แซ่โก	จุฬาลงกรณ์
30	น.ส.อรารรณ ประกอบกิจ	รัตนบุรี

หมายเหตุหลักฐานการสมัคร

1. สำเนาวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีทางการพยาบาลหรือเทียบเท่า
2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลศาสตร์
3. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
4. ใบสมัครเข้าร่วมอบรม
5. หนังสืออนุญาตให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชาที่มีอำนาจให้ลาศึกษาต่อ (กรณีรับราชการ)

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรมพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา รุ่นที่ 5 สำรอง

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ชื่อโรงพยาบาล
1	พ.ต.ท.ญ. พูลสนองศรี โพธิ์สวัสดิ์	ตำรวจ
2	นางวราภรณ์ ภูสุจริต	ยางตลาด
3	นางรัตนา อุตมา	เขียงรายประชานุเคราะห์
4	นางปานิดา ฐิติพันธุ์สุภัทรธร	กระทุ่มแบน
5	นางจารุวรรณ ชาติทอง	สมเด็จพระพุทธราช เริงนกทา