ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าอบรม หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

.....

ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ ที่ ๓๑๓/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙ เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ และได้ดำเนินการสอบสัมภาษณ์ในวันจันทร์ที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙ ไปแล้วนั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าอบรมในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ให้ผู้มีรายชื่อดังกล่าว รายงานตัวเข้าอบรม ในระหว่างวันที่ ๓๐ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ งานวิชาการและประมวลผล อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ และระบบออนไลน์ ตามบัญชีรายชื่อและรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สานนท์ ด่านภักดี)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

ประกาศ ที่ ๔๑๔ / ๒๕๖๙

รายละเอียดแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ ที่ ๔๑๔ /๒๕๖๙ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๙

การรายงานตัว

๑. การรายงานตัวเข้าอบรม

๑.๑ กรอกข้อมูลการรายงานตัว ในหว่างวันที่ ๓๐ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙ ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม รายงานตัวผ่านทางเว็บไซต์ http://eregis.cpru.ac.th/regstd/ หรือมารายงานตัว ณ งานวิชาการและประมวลผล อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

๑.๒ พิมพ์ ใบรายงานตัวนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล แล้วชำระค่าบำรุงการศึกษา โดยการโอนเงินบัญชีกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย สาขาชัยภูมิ ชื่อบัญชี เงิน บ.กศ. ของมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ เลขที่บัญชี ๓๐๗-๖-๐๖๖๒๙-๓ ภายในระหว่างวันที่ ๓๐ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙

๑.๓ ให้จัดส่งใบรายงานตัวทางไปรษณีย์ ดังนี้

๑. ใบรายงานตัวที่พิมพ์จากระบบ พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ๑ นิ้ว จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาใบแสดงผลการเรียนที่แสดงว่าสำเร็จการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๔. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๕. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

๖. หลักฐานการชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา ภาคการศึกษาที่ ๑ จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ เอกสารทุกฉบับที่เป็นสำเนาต้องรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเองทุกฉบับ

๒. ค่าธรรมเนียมการศึกษา

๒.๑ เงินค่าฝึกอบรม ภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๙ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าอบรม หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

ที่	เลขที่สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๖๙๖๐๐๐๐๔	นางสาวอรัญญา จิตชัยภูมิ	
๒	๖๙๖๐๐๐๐๕	นางสาวอาริษา ยาโสภา	
๓	๖๙๖๐๐๐๐๗	นางสาวอัจฉรา บุญเติม	
๔	๖๙๖๐๐๐๑๐	นางสาวสุฑาทิพย์ พบชัยภูมิ	
๕	๖๙๖๐๐๐๑๑	นางสาวณัฐพ มอไธสงค์	
๖	๖๙๖๐๐๐๑๒	นางสาวปวีณ์รัตน์ ไตรคุ้มดัน	
๗	๖๙๖๐๐๐๒๐	นายสุทธิชัย พันธ์มะโน	
๘	๖๙๖๐๐๐๒๖	นางสาวทิพย์วิมล กุลสุวรรณ	
๙	๖๙๖๐๐๐๒๘	นางสาวอนัญพร คืมสูง	
๑๐	๖๙๖๐๐๐๒๙	นางสาวสรณ์สิริ คืมสูง	
๑๑	๖๙๖๐๐๐๔๒	นางสาวอธิชา รุจิวัตร์	
๑๒	๖๙๖๐๐๐๔๓	นางสาววริศรา กาชัย	
๑๓	๖๙๖๐๐๐๔๗	นางสาวอัณธิมา นันธานี	
๑๔	๖๙๖๐๐๐๕๑	นางสาวชนม์นิภา พันธุ์กุ่ม	
๑๕	๖๙๖๐๐๐๕๓	นายอดิเทพ จอดพรม	
๑๖	๖๙๖๐๐๐๕๗	นางสาวสาวิณี เสนชัย	
๑๗	๖๙๖๐๐๐๕๘	นายพชร สิงห์ทอง	