



ประกาศสถาบันพระบรมราชชนก

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิสัมภาษณ์ ระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio
ปีการศึกษา ๒๕๖๙

ตามที่สถาบันพระบรมราชชนก ได้ประกาศรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ปีการศึกษา ๒๕๖๙ รอบที่ ๑ Portfolio ระหว่างวันที่ ๒๗ ตุลาคม - ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ และคณะกรรมการรับสมัครนักศึกษาและประมวลผลการคัดเลือกของสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ได้ประมวลผลการคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศ ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว นั้น

สถาบันพระบรมราชชนก จึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสัมภาษณ์ ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่มิมีรายชื่อดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. ผู้มีสิทธิสัมภาษณ์ (ทั้งตัวจริงและสำรอง) ยืนยันสิทธิเข้าสัมภาษณ์ ในระบบรับสมัคร ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ หากผู้ใดไม่ยืนยันสิทธิเข้าสัมภาษณ์ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ

๒. สถาบันเรียกตัวสำรองทดแทนผู้สละสิทธิไม่ยืนยันเข้าสัมภาษณ์ตามข้อ ๑ เพื่อประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสัมภาษณ์ (ตัวจริงเพิ่มเติม) ในวันพุธที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

๓. ผู้ที่ยืนยันสิทธิเข้าสัมภาษณ์ ขอให้เตรียมร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐ หรือโรงพยาบาลเอกชนที่สามารถตรวจได้ครบทุกรายการตามแบบฟอร์มที่สถาบันกำหนด และส่งผลตรวจร่างกาย ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

๔. ผู้ที่ยืนยันสิทธิเข้าสัมภาษณ์ (ทั้งตัวจริงและตัวสำรอง) และเข้าตรวจสอบเอกสารผลตรวจร่างกาย และสัมภาษณ์ ในวันพุธที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๘ โดยเข้ารายงานตัว ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. และเข้ารับการสัมภาษณ์ตามรูปแบบที่ระบุไว้ในระบบรับสมัครสถาบันพระบรมราชชนก หากผู้ใดไม่มารายงานตัว และเข้ารับการสัมภาษณ์ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวถือว่าสละสิทธิ ตามปฏิทินการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ปีการศึกษา ๒๕๖๙ รอบที่ ๑ Portfolio ดังเอกสารแนบ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๔

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง
โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน (MOU)
สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๙๑๗๒	นางสาวกชกร เกาะกลาง
๒	๖๙๐๑๑๑๐๖๘๒๘	นางสาวกนกวรรณ สงแสง
๓	๖๙๐๑๑๑๐๓๓๒๙	นางสาวกนทร์พี นวลแก้ว
๔	๖๙๐๑๑๑๐๖๖๘๔	นางสาวกรชพรรณ ชิตชลธาร
๕	๖๙๐๑๑๑๐๔๐๑๔	นางสาวกวิษฐา มุขสง
๖	๖๙๐๑๑๑๐๑๖๕๐	นางสาวกัญญารัตน์ วันช่วย
๗	๖๙๐๑๑๑๐๕๔๑๗	นางสาวกัญฐิตา ชัยชนะ
๘	๖๙๐๑๑๑๐๙๖๔๘	นางสาวกัสมาย ยูนิ
๙	๖๙๐๑๑๑๐๒๐๓๔	นางสาวกานต์สินี ทองเหลือง
๑๐	๖๙๐๑๑๑๐๓๒๘๖	นางสาวกิตติมา ศรีสงคราม
๑๑	๖๙๐๑๑๑๐๖๒๙๒	นางสาวกิตติยา พัฒม
๑๒	๖๙๐๑๑๑๐๙๖๒๐	นางสาวกนิษฐ์ สุขรุ่ง
๑๓	๖๙๐๑๑๑๐๘๖๓๗	นางสาวเกวลิน รัตนพันธุ์
๑๔	๖๙๐๑๑๑๐๓๒๖๘	นางสาวขวัญสิริ เกตุดำ
๑๕	๖๙๐๑๑๑๐๓๖๐๒	นางสาวชัตติยาภรณ์ เพ็ชรจำรัส
๑๖	๖๙๐๑๑๑๐๘๐๓๙	นางสาวเขมรินทร์ สุขสง
๑๗	๖๙๐๑๑๑๐๔๐๓๗	นางสาวจรรยาพร จิตรา
๑๘	๖๙๐๑๑๑๐๒๑๕๑	นางสาวจันทกานต์ เต็มราม
๑๙	๖๙๐๑๑๑๐๔๖๓๙	นางสาวฉัตรติญา ปานดำ
๒๐	๖๙๐๑๑๑๐๖๑๖๔	นางสาวชญานันท์ ชัชวาลย์

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๙

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง
โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน (MOU)
สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๒๑	๖๙๐๑๑๑๐๙๘๖๖	นางสาวชนัญชิตา วังพยอม
๒๒	๖๙๐๑๑๑๐๐๓๕๘	นางสาวชลิศวรา ยิ่งชุม
๒๓	๖๙๐๑๑๑๐๕๔๒๖	นางสาวชยุร์ ควนวิไล
๒๔	๖๙๐๑๑๑๐๖๕๒๐	นางสาวมานิสา อุ่นแก้ว
๒๕	๖๙๐๑๑๑๐๕๑๓๒	นางสาวณัฐนิชา หนูรินทร์
๒๖	๖๙๐๑๑๑๐๒๐๘	นางสาวต้นรัก พลนรินทร์
๒๗	๖๙๐๑๑๑๐๓๙๙๙	นางสาวทาศิณี ช่วยนุภาพ
๒๘	๖๙๐๑๑๑๐๔๙๔๘	นางสาวทิฆัมพร ปริงเงะ
๒๙	๖๙๐๑๑๑๐๗๔๗๕	นายทิวากร ชูประสิทธิ์
๓๐	๖๙๐๑๑๑๐๒๔๐๗	นางสาวธมนวรรณ แก้วสวัสดิ์
๓๑	๖๙๐๑๑๑๐๑๒๙๓	นางสาวธัญชนก เครือวงศ์
๓๒	๖๙๐๑๑๑๐๐๙๙๒	นายธัญพิสิษฐ์ จันทรเสถียร
๓๓	๖๙๐๑๑๑๐๒๙๖๐	นางสาวธันยรัตน์ โปวังสา
๓๔	๖๙๐๑๑๑๐๗๙๙๕	นางสาวนฤกษิ หนูฤทธิ์
๓๕	๖๙๐๑๑๑๐๗๕๘๘	นางสาวนอรชาฟิเกะห์ วงศ์มูสา
๓๖	๖๙๐๑๑๑๐๓๘๓๓	นางสาวนันท์นภัส คชวงศ์
๓๗	๖๙๐๑๑๑๐๗๑๕๕	นางสาวนันท์วิมล พยุง
๓๘	๖๙๐๑๑๑๐๑๙๐๓	นางสาวนันธิชา แก้วเจือ
๓๙	๖๙๐๑๑๑๐๕๕๕๐	นางสาวนุรมี เจตะหาร์
๔๐	๖๙๐๑๑๑๐๗๕๕๗	นางสาวนุรยัยนี เดชอารัญ

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๔

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง
โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน (MOU)
สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๔๑	๖๙๐๑๑๑๐๔๑๒๓	นางสาวบุญยาพร ราชเดิม
๔๒	๖๙๐๑๑๑๐๐๑๔๕	นางสาวปรียาภัทร แก้วเพ็ง
๔๓	๖๙๐๑๑๑๐๓๙๗๗	นางสาวปวิษฐา ณรินทร์
๔๔	๖๙๐๑๑๑๐๔๑๒๘	นางสาวปัญจวีร์ลักษณ์ ทองประดับ
๔๕	๖๙๐๑๑๑๐๖๒๔๗	นางสาวปานไพลิน สุขสุวรรณ
๔๖	๖๙๐๑๑๑๐๑๒๒๕	นางสาวปานระพี กิจชน
๔๗	๖๙๐๑๑๑๐๗๕๘๗	นางสาวปิยมน ศิริรัตน
๔๘	๖๙๐๑๑๑๐๕๒๕๙	นางสาวเปมิกา เดชบำรุง
๔๙	๖๙๐๑๑๑๐๕๓๘๑	นางสาวพรศิริ เพชรอินทร์
๕๐	๖๙๐๑๑๑๐๕๐๙๕	นางสาวพลอยไพลิน จันทรส่องแสง
๕๑	๖๙๐๑๑๑๐๐๓๖๓	นางสาวพัชรี มีชัย
๕๒	๖๙๐๑๑๑๐๒๒๔๑	นางสาวพัทธิภาพร สุขลิม
๕๓	๖๙๐๑๑๑๐๙๘๑๘	นางสาวพิชญภา ไชยบุตร
๕๔	๖๙๐๑๑๑๐๒๖๑๓	นางสาวพิมพ์มาดา วุ่นสั่งทำ
๕๕	๖๙๐๑๑๑๐๓๒๗๔	นางสาวพิมพ์วรรณ รักษาสังข์
๕๖	๖๙๐๑๑๑๐๑๙๙๑	นางสาวแพรวา สุขสุด
๕๗	๖๙๐๑๑๑๐๕๕๐๘	นางสาวภัชรา ผลอินทร์
๕๘	๖๙๐๑๑๑๐๕๗๓๙	นางสาวภัทรวดี ทองสาย
๕๙	๖๙๐๑๑๑๐๑๒๒๖	นางสาวภาสินี จงจิตร
๖๐	๖๙๐๑๑๑๐๘๒๗๙	นางสาวกิตติญา คางแก้ว

.....
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๔

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง
โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน (MOU)
สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๖๑	๖๙๐๑๑๑๐๖๑๓๑	นางสาวมนต์นภา แก้วกล้า
๖๒	๖๙๐๑๑๑๑๐๗๑๕	นางสาวมัลลิกา ชายกุล
๖๓	๖๙๐๑๑๑๑๐๘๐๖๓	นางสาวรอยฮาน มะสะ
๖๔	๖๙๐๑๑๑๑๐๘๑๔๑	นายรัฐชัย ม่วงปลอด
๖๕	๖๙๐๑๑๑๑๐๗๑๒๗	นางสาววราลี บุญวิสูตร
๖๖	๖๙๐๑๑๑๑๐๓๐๓๗	นางสาววรินญา ชูช่วย
๖๗	๖๙๐๑๑๑๑๐๒๕๕๘	นางสาววัชรพร คชรรัตน์
๖๘	๖๙๐๑๑๑๑๐๗๑๑๙	นางสาววาสนา โตประเสริฐ
๖๙	๖๙๐๑๑๑๑๐๓๑๖๕	นางสาววิภารัตน์ เส้นบัตร
๗๐	๖๙๐๑๑๑๑๐๐๐๖๓	นางสาววิลาสินี สงแทน
๗๑	๖๙๐๑๑๑๑๐๗๑๕๒	นางสาวศรภัสวรรณ ปลอดคำ
๗๒	๖๙๐๑๑๑๑๐๓๘๙๓	นางสาวศศิธร ถึงนอก
๗๓	๖๙๐๑๑๑๑๐๕๗๐๙	นางสาวสมฤทัย พลประสิทธิ์
๗๔	๖๙๐๑๑๑๑๐๑๒๒๗	นางสาวสิตานัน ชูอิน
๗๕	๖๙๐๑๑๑๑๐๖๒๒๕	นางสาวสิริรัตน์ ภักดี
๗๖	๖๙๐๑๑๑๑๐๓๕๔๔	นางสาวสุธาลินี ช่วยยก
๗๗	๖๙๐๑๑๑๑๐๒๘๙๓	นางสาวสุวิษญ์มา ศรีระบาย
๗๘	๖๙๐๑๑๑๑๐๑๓๒๙	นางสาวหทัยชนก อาทิตย์ลับ
๗๙	๖๙๐๑๑๑๑๐๔๓๑๖	นางสาวอริฐาน อินทร์จันทร์
๘๐	๖๙๐๑๑๑๑๐๑๕๐๒	นางสาวอมรรรัตน์ ชายนวล

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๙

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง
โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน (MOU)
สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๘๑	๖๙๐๑๑๑๐๙๒๔๑	นางสาวอรพิมล คงเพ็ญ
๘๒	๖๙๐๑๑๑๐๖๗๕๗	นางสาวอลิตา ละกะเต็บ
๘๓	๖๙๐๑๑๑๐๓๕๘๙	นางสาวอังศุธาดา แสงจันทร์
๘๔	๖๙๐๑๑๑๐๘๓๔๓	นางสาวอัญยรัตน์ คงดำ
๘๕	๖๙๐๑๑๑๐๒๐๗๒	นางสาวอารีนา ชนเขตต์
๘๖	๖๙๐๑๑๑๐๐๐๒๔	นางสาวอินทิราภรณ์ หม่อมคำหล้า
๘๗	๖๙๐๑๑๑๐๐๙๖๙	นายโอมรินทร์ ไกรเทพ


.....
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๙

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง
โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน (MOU)
สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๕๒๗๓	นางสาวอริยะ คำคง
๒	๖๙๐๑๑๑๐๑๒๗๗	นางสาวสิริรัตน์ จุลราช
๓	๖๙๐๑๑๑๐๗๖๒๐	นางสาวศศิมนต์ เตะฮางะ
๔	๖๙๐๑๑๑๐๕๑๐๘	นางสาวศศิพิชญ์ คงนง
๕	๖๙๐๑๑๑๐๑๔๒๔	นางสาวพัฒนิตา จันทร์ประกอบ
๖	๖๙๐๑๑๑๐๔๗๙๙	นางสาวจิราพัชร รักษาชล
๗	๖๙๐๑๑๑๐๔๑๘๕	นางสาวรัชยา จันทะรัตน์
๘	๖๙๐๑๑๑๐๑๑๗๗	นางสาวชฎาเกษ คินธร
๙	๖๙๐๑๑๑๐๖๗๑๐	นางสาวกัญญารัตน์ แก้วเรือง
๑๐	๖๙๐๑๑๑๐๘๕๔๓	นางสาวทิพย์จินดา ทิพย์แก้ว
๑๑	๖๙๐๑๑๑๐๖๗๐๘	นางสาวชลิตา จันทร์ชุม
๑๒	๖๙๐๑๑๑๐๗๖๔๙	นางสาวณัฐวรา ธรรมฤทธิ์
๑๓	๖๙๐๑๑๑๐๘๔๕๑	นางสาวเปมิกา เรืองจรัส
๑๔	๖๙๐๑๑๑๐๘๗๙๘	นางสาวณิคมล ขาวดำ
๑๕	๖๙๐๑๑๑๐๕๕๒๗	นางสาวประพิมพ์พรรณ ขวัญสง
๑๖	๖๙๐๑๑๑๐๓๘๕๖	นางสาวธารรัตน์ สงสังข์
๑๗	๖๙๐๑๑๑๐๖๖๒๕	นางสาวชนิดาภา ชูเพ็ง
๑๘	๖๙๐๑๑๑๐๑๔๐๔	นางสาวภัทราพร สงนาค
๑๙	๖๙๐๑๑๑๐๔๐๕๔	นางสาวพิมลรัตน์ ญนเนียน
๒๐	๖๙๐๑๑๑๐๖๑๐๗	นางสาวฐานันชมา สามสี


(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๔

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง
โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน (MOU)
สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๒๑	๖๙๐๑๑๑๐๘๓๓๑	นายอภิรักษ์ แซ่จิ่ง
๒๒	๖๙๐๑๑๑๐๔๒๕๔	นางสาวดวงกมล ไหมแก้ว
๒๓	๖๙๐๑๑๑๐๕๑๑๓	นางสาวครองขวัญ ศิริวรรณ
๒๔	๖๙๐๑๑๑๐๒๖๖๐	นางสาวจันจิรากร ช่วยนาค
๒๕	๖๙๐๑๑๑๐๖๙๖๑	นางสาวปรียาภรณ์ เป็ลยวงค์
๒๖	๖๙๐๑๑๑๐๖๐๘๐	นางสาววิชญาพร สงรักษ์
๒๗	๖๙๐๑๑๑๐๓๘๘๔	นางสาววรัญญา ช่วยเหมือน
๒๘	๖๙๐๑๑๑๐๓๕๓๓	นางสาวเบญจพร ยิ้มแก้ว
๒๙	๖๙๐๑๑๑๐๘๗๓๘	นางสาวศศิวิมล จินใหม่
๓๐	๖๙๐๑๑๑๐๔๕๖๔	นางสาวธัญญลักษณ์ นาคเขียว
๓๑	๖๙๐๑๑๑๐๖๔๕๐	นางสาวณัฐธิดา ขูใจ
๓๒	๖๙๐๑๑๑๐๑๕๕๖	นางสาวปวีศา ทองถึง
๓๓	๖๙๐๑๑๑๐๐๘๔๕	นางสาวเพชรดา วรรณไชย
๓๔	๖๙๐๑๑๑๐๖๒๐๔	นางสาวญานิศ สวรรณเทียบ
๓๕	๖๙๐๑๑๑๐๗๑๙๑	นางสาวการะเกด อ่อนนวล
๓๖	๖๙๐๑๑๑๐๗๔๕๘	นางสาวปวีณนุช คงอ่อน
๓๗	๖๙๐๑๑๑๐๑๒๕๖	นางสาวกัจจิรา กิรุ่งวัฒนากร
๓๘	๖๙๐๑๑๑๐๙๒๘๑	นางสาวชนัญธิดา บุญโยดม
๓๙	๖๙๐๑๑๑๐๕๒๐๕	นางสาวสุภัทสร พงษ์สวรรค์
๔๐	๖๙๐๑๑๑๐๔๓๔๖	นางสาวชนัญธิดา ทองนอก

.....
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๙

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง
โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน (MOU)
สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๔๑	๖๙๐๑๑๑๐๖๒๗๙	นายอนุชิต ชูประสิทธิ์
๔๒	๖๙๐๑๑๑๐๓๘๑๓	นางสาวพิกุลแก้ว มุสิกบุตร
๔๓	๖๙๐๑๑๑๐๕๐๐๕	นางสาวณัฏฐณิชา จิตประพันธ์
๔๔	๖๙๐๑๑๑๐๑๖๖๘	นางสาวสุพัตรา อินฉ่ำ


.....
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์

ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา ๒๕๖๙ รอบที่ ๑ Portfolio (แผน ๙ หมอ)

คณะพยาบาลศาสตร์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานศึกษา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

โครงการผลิตแพทย์และทีมนวัตกรรมสุขภาพเพื่อเวชศาสตร์

ครอบครัวตอบสนองต่อระบบสุขภาพปฐมภูมิทั่วไทย (๙ หมอ)



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๔

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรง
โครงการ 9 หมอ

รพ.สต.นาเมืองเพชร จังหวัดตรัง

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๗๗๐๖	นางสาวมาลีญา สังฆะวัง

สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๗๒๓๐	นางสาวสิรินดา เมืองมีศรี

รพ.สต.ช่อง จังหวัดตรัง

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๒๑๑๐๒๑๒๕	นางสาวนงนภัส สามเมือง

สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๗๔๘๖	นางสาวกานต์ธิดา จงจิตร

.....
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๔

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง
โครงการ 9 หมอ

รพ.สต.ปากคม จังหวัดตรัง

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๘๒๐๒	นายกอบชัย เกียรติเมธา

สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๘๘๖๕	นางสาวณัฐนิชา สายสิญจน์

รพ.สต.ปะเหลียน จังหวัดตรัง

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๖๔๐๑	นางสาวกุลวานีย์ กังเม่ง

สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๐๒๖๐	นางสาวศิริรัตน์ จันทรแก้ว

.....
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๙

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง
โครงการ 9 หมอ

รพ.สต.บ้านวัดโพรงจระเข้ จังหวัดตรัง

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๙๘๔๕	นายอิรฟาน สันมาหุมด

สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๕๑๘๔	นางสาวอุสนา เตะหนอง

รพ.สต.บ้านชะรัด จังหวัดพัทลุง

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๒๑๑๐๒๘๔๘	นางสาวแพรววรรณ เอียดเฉลิม

สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๒๑๑๐๓๕๒๑	นางสาวนุชรี นางา

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๔

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์

คณะพยาบาลศาสตร์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง
โครงการ 9 หมอ

รพ.สต.บ้านฝาละมี จังหวัดพัทลุง

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๔๖๕๖	นางสาววานิดา กอเดร์

สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๒๑๑๐๑๑๗๕๑	นายกรรอน ใจผ่องใส

รพ.สต.บ้านลานช้าง จังหวัดพัทลุง

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๖๖๔๗	นางสาววิद्या สารณะ

สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๙๖๕๑	นางสาวรีฟ้าญา ขำนุรักษ์

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์

ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา ๒๕๖๙ รอบที่ ๑ Portfolio (แผนปกติ)

คณะพยาบาลศาสตร์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานศึกษา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

โครงการรับผู้มีความสามารถพิเศษด้านกีฬาและหรือศิลปวัฒนธรรม

เขตสุขภาพที่ ๑๒



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๔

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์

คณะพยาบาลศาสตร์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรง

โครงการรับผู้มีความสามารถพิเศษด้านกีฬา หรือศิลปวัฒนธรรม

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๔๐๑๑๑๐๙๖๒๖	นางสาวสุนิดา เผติมผล
๒	๖๔๐๑๑๑๐๑๔๕๗	นายอาลิฟ เบญจวัน

.....
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๔

รายชื่อผู้มีสิทธิสัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง
โครงการรับผู้มีความสามารถพิเศษด้านกีฬา หรือศิลปวัฒนธรรม
สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๘๙๔๔	นางสาวณิชนันท์ คำดี
๒	๖๙๐๑๑๑๐๖๙๕๒	นางสาวทักษอร มรกต

.....
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์

ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา ๒๕๖๙ รอบที่ ๑ Portfolio (แผนปกติ)

คณะพยาบาลศาสตร์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานศึกษา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

โครงการช้างเผือกสถาบันพระบรมราชชนก (ช้างเผือก สบช.)

เขตสุขภาพที่ ๑๒



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๔

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง
โครงการช้างเผือกสถาบันพระบรมราชชนก (ช้างเผือก สบช.)

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๔๐๑๑๑๑๐๑๔๙	นางสาวนาปีละห์ ปาโล๊ะ

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๙

รายชื่อผู้มีสิทธิสัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง
โครงการช้างเผือกสถาบันพระบรมราชชนก (ช้างเผือก สบช.)

สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๙๐๖๗	นางสาวนิพัทธ์ สือรี

.....
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



รายงานผลการตรวจร่างกาย
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนที่ ๑ ผู้มีสิทธิเข้าศึกษาเป็นผู้กรอก

เขียนที่ _____
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
ชื่อ(นาย,นาง,นางสาว) _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี
เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ สถานที่เกิด _____ จังหวัด _____

ประวัติการเจ็บป่วยของผู้มีสิทธิเข้าศึกษา

เคยได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับ ☐ สมอ ☐ หัวใจ
☐ กระดูก ☐ อื่น ๆ ระบุ _____

เคยได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยถึงขั้นเข้ารักษาตัวที่โรงพยาบาล คือ _____ เมื่อ พ.ศ. _____
ปัจจุบันมีโรคประจำตัวและกำลังรับการรักษา คือ _____

ประวัติครอบครัว

ชื่อบิดา _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

☐ ยังมีชีวิต มีโรคประจำตัว คือ _____
☐ ถึงแก่กรรม ด้วยสาเหตุ _____

ชื่อมารดา _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

☐ ยังมีชีวิต มีโรคประจำตัว คือ _____
☐ ถึงแก่กรรม ด้วยสาเหตุ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานผลการตรวจร่างกายเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจพบภายหลังข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ
หรือปกปิดข้อมูลด้านสุขภาพที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียนตามคุณสมบัติด้านสุขภาพที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด
ข้าพเจ้ายินยอมสละสิทธิในการเข้าศึกษา

ลงชื่อ _____
(ผู้มีสิทธิเข้าศึกษา)

ลงชื่อ _____ ผู้รับรอง
(บิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง)



ส่วนที่ ๒ แพทย์เป็นผู้กรอก

นายแพทย์,แพทย์หญิง _____ นามสกุล _____
สถานที่ปฏิบัติงาน _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม _____ ได้ตรวจร่างกายของ _____ แล้ว
ได้ผลดังนี้

ผลการตรวจร่างกายทั่วไป

น้ำหนัก _____ กก. ส่วนสูง _____ ซม. ความดันโลหิต _____ มม.ปรอท ชีพจร _____ ครั้ง/นาที			
ลักษณะรูปร่าง บุคลิกภาพ	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ลักษณะแขนและมือ	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ลักษณะขาและเท้า	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
กระดูกและกล้ามเนื้อ	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
การออกเสียงพูด	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ลักษณะในช่องปาก	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ลักษณะผิวหนัง	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
โรคเรื้อรัง	☐ ไม่เป็น	☐ เป็น	ระบุ _____
การเคลื่อนไหวของร่างกาย	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ระบบประสาท	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
โรคเท้าช้าง	☐ ไม่เป็น	☐ เป็น	ระบุ _____
โรคลมชัก	☐ ไม่เป็น	☐ เป็น	ระบุ _____

การมองเห็น (VA) กรุณาระบุการอ่านค่าสายตา (ระดับการมองเห็นในตาข้างใดข้างหนึ่ง เมื่อรักษาโดยใช้แว่นแล้ว)

ตาขวา	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ตาซ้าย	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____

ตาบอดสี (โดยเฉพาะแม่สี)

	☐ ไม่บอดสี		
	☐ บอดสี	ระบุสี _____	
ใบหูและลักษณะภายนอกของ หูขวา	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ใบหูและลักษณะภายนอกของ หูซ้าย	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
การได้ยินหูขวา	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
การได้ยินหูซ้าย	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____

(*กรณีมีความผิดปกติของการได้ยิน ให้ตรวจสอบเพิ่มเติมด้วยการตรวจวัดสมรรถภาพการได้ยิน หรือ Audiography)

จมูก	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ต่อมไทรอยด์	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ต่อมน้ำเหลือง	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
โรคจิต สุขภาพจิต	☐ ไม่เคยมีปัญหาสุขภาพจิต		
	☐ เคยมีปัญหาสุขภาพจิต	ระบุ _____	
โรคคนเผลอ	☐ ไม่เป็น	☐ เป็น	ระบุ _____
การทำงานของหัวใจ	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ความผิดปกติอื่น ๆ ที่ตรวจพบ	ระบุ _____		



ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (แนบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการมาด้วย)

Urine analysis (UA)

Albumin ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Sugar ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Sediments ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 สารเสพติด (มอร์ฟีน, แอมเฟตามีน หรืออื่น ๆ อย่างน้อย ๑ ประเภท)
☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Complete blood count (CBC)

Hemoglobin ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Hematocrit ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Red blood cell morphology

Anisocytosis ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Poikilocytosis ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Hypochromia ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Microcytosis ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Macrocytosis ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

White blood cell count

Neutrophil ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Basophl ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Eosinophil ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Lymphocyte ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Monocyte ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Platelets ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

ผลการตรวจทางรังสีวิทยา

Chest X-rays ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

ข้าพเจ้ามีความเห็นว่า นาย,นาง,นางสาว _____ นามสกุล _____
 มีสุขภาพอยู่ในประเภท ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

(ลงชื่อ) _____

(_____)

แพทย์ผู้ตรวจประจำโรงพยาบาล
 ประทับตราสถานบริการ