



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๔

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี
โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน (MOU)
สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๖๓๒๕	นางสาวกชพร สิทธิฤทธิ์
๒	๖๙๐๑๑๑๐๙๔๐๖	นางสาวกชพร ศรเกลี้ยง
๓	๖๙๐๑๑๑๐๓๗๙๖	นางสาวกนกวรรณ ชูพระบาท
๔	๖๙๐๑๑๑๐๕๓๓๔	นางสาวกมลนันท์ ยานะสาร
๕	๖๙๐๑๑๑๐๓๘๑๑	นางสาวกมลรัตน์ ทองปรีชา
๖	๖๙๐๑๑๑๐๓๙๗๐	นางสาวกวิดา หนูแบน
๗	๖๙๐๑๑๑๐๓๗๖๓	นายกิตติพงศ์ แก้วชูกุล
๘	๖๙๐๑๑๑๐๐๕๑๗	นางสาวกุลนันท์ ผ่องแก้ว
๙	๖๙๐๑๑๑๐๗๖๐๓	นางสาวกุลนาถ ศรีวิหค
๑๐	๖๙๐๑๑๑๐๐๕๑๔	นางสาวกุลวรา ผ่องแก้ว
๑๑	๖๙๐๑๑๑๐๒๓๔๒	นางสาวเกสรี พรวิระวงศ์วาริ
๑๒	๖๙๐๑๑๑๐๓๒๘๔	นางสาวฉัตรทิพย์ แจงบำรุง
๑๓	๖๙๐๑๑๑๐๒๙๕๒	นางสาวชนกนันท์ หงษ์เจริญ
๑๔	๖๙๐๑๑๑๐๓๐๕๐	นางสาวชนมน คงยก
๑๕	๖๙๐๑๑๑๐๐๕๗๙	นางสาวชนัญชิดา นิลเวช
๑๖	๖๙๐๑๑๑๐๓๘๘๘	นางสาวชไมพร ม่วงคำ
๑๗	๖๙๐๑๑๑๐๔๐๖๘	นางสาวฐิติรัตน์ ศรีน้อย
๑๘	๖๙๐๑๑๑๐๖๘๕๕	นายณรงค์ศักดิ์ ฉิมเพ็ง
๑๙	๖๙๐๑๑๑๐๗๘๒๘	นางสาวณัชชา ชิดไชโย
๒๐	๖๙๐๑๑๑๐๖๘๗๔	นางสาวณัฐกุล คำขลิ้ง

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๙

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสู่ราษฎร์ธานี
โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน (MOU)
สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๒๑	๖๙๐๑๑๑๑๐๑๔๒	นางสาวณัฐชนัน เจริญธรรม
๒๒	๖๙๐๑๑๑๑๐๔๒๔๑	นางสาวณัฐชาดา ทองไทย
๒๓	๖๙๐๑๑๑๑๐๐๘๕๑	นางสาวณัฐนิชา ป่อน้อย
๒๔	๖๙๐๑๑๑๑๐๘๐๓๗	นางสาวณัฐธิดา แซ่ลิ่ม
๒๕	๖๙๐๑๑๑๑๐๕๗๓๗	นางสาวณัฐธิดา จีพิมาย
๒๖	๖๙๐๑๑๑๑๐๘๔๗๗	นางสาวณัฐวดี เครือแก้ว
๒๗	๖๙๐๑๑๑๑๐๔๓๙๔	นางสาวณัฐวิภา พยุหฤกษ์
๒๘	๖๙๐๑๑๑๑๐๘๑๓๖	นางสาวณัฐธิชา เพชรโพธิ์
๒๙	๖๙๐๑๑๑๑๐๓๔๗๕	นางสาวทรงศนีย์ บุญสิน
๓๐	๖๙๐๑๑๑๑๐๗๖๕๖	นางสาวทิพย์วรรณ ยศศิริ
๓๑	๖๙๐๑๑๑๑๐๒๑๗๙	นายธนวินท์ อินทจักร
๓๒	๖๙๐๑๑๑๑๐๔๙๙๑	นายธนากร ชูสวัสดิ์
๓๓	๖๙๐๑๑๑๑๐๖๙๗๗	นางสาวธมลวรรณ วงศ์วิเชียร
๓๔	๖๙๐๑๑๑๑๐๘๔๐๒	นางสาวธัญชนก อินทร์คง
๓๕	๖๙๐๑๑๑๑๐๕๖๒๗	นางสาวธันยชนก คงเกิด
๓๖	๖๙๐๑๑๑๑๐๐๐๙๑	นางสาวธีรดา โกปิน
๓๗	๖๙๐๑๑๑๑๐๕๕๖๑	นายธีระธาดา รักนาควน
๓๘	๖๙๐๑๑๑๑๐๐๘๙๑	นางสาวนันทินี ลาตบุรณ์
๓๙	๖๙๐๑๑๑๑๐๔๕๕๖	นางสาวณัฐนันท์ วิวัฒน์ภิญโญ
๔๐	๖๙๐๑๑๑๑๐๒๗๘๙	นายณันทน์ พุทธธรรมรงค์

.....
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๔

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสู่ราษฎร์ธานี
โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน (MOU)
สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๔๑	๖๙๐๑๑๑๐๐๑๙๔	นางสาวนิตยา หน่อปา
๔๒	๖๙๐๑๑๑๐๓๑๖๗	นางสาวปนัดดา เหมียนชวน
๔๓	๖๙๐๑๑๑๐๘๒๖๖	นางสาวปณิดา สมกาญจน์ดา
๔๔	๖๙๐๑๑๑๐๒๒๘๗	นางสาวประภาศิริ ภูมา
๔๕	๖๙๐๑๑๑๐๐๒๕๙	นายปัญญากร ปัญจเสวี
๔๖	๖๙๐๑๑๑๐๓๐๐๒	นางสาวปัญญพร ไชรอด
๔๗	๖๙๐๑๑๑๐๘๒๘๑	นางสาวปาลิตา บุญกาญจน์
๔๘	๖๙๐๑๑๑๐๗๔๓๕	นางสาวปิ่นวี นวลศรีทอง
๔๙	๖๙๐๑๑๑๐๒๙๖๘	นางสาวปิยนุช คำนุ่น
๕๐	๖๙๐๑๑๑๐๒๗๓๙	นางสาวพรชิตา คงแก้ว
๕๑	๖๙๐๑๑๑๐๓๘๑๕	นางสาวพรปวีณ์ ชัยเชื้อ
๕๒	๖๙๐๑๑๑๐๐๐๙๔	นางสาวพรรณวสา ศิริตัน
๕๓	๖๙๐๑๑๑๐๙๓๑๕	นางสาวพัชรารัตน์ ทองมี
๕๔	๖๙๐๑๑๑๐๔๒๓๙	นางสาวพัชรินทร์ จันทร์ชุม
๕๕	๖๙๐๑๑๑๐๙๑๐๕	นางสาวพัฒนิตา พุ่มพวง
๕๖	๖๙๐๑๑๑๐๒๗๒	นางสาวพิจักษณา มาตรบุตร
๕๗	๖๙๐๑๑๑๐๓๙๔๕	นางสาวพิรุณิภา แกมแก้ว
๕๘	๖๙๐๑๑๑๐๕๕๓๘	นางสาวพิมพ์พิศา ศรีวิวัฒน์
๕๙	๖๙๐๑๑๑๐๐๐๓๒	นางสาวพุดิตา ทองเรือง
๖๐	๖๙๐๑๑๑๐๖๑๑๔	นางสาวพุดิตา พยาบาล

.....
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๙

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสู่ราษฎร์ธานี
โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน (MOU)
สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๖๑	๖๙๐๑๑๑๐๑๕๘๕	นางสาวเพลงภัสสร รักษายศ
๖๒	๖๙๐๑๑๑๑๐๑๙๒	นางสาวแพรวนภา มีพัฒน์
๖๓	๖๙๐๑๑๑๐๔๕๒๘	นางสาวภรณ์ทิพย์ สายายนต์
๖๔	๖๙๐๑๑๑๐๙๔๓๓	นางสาวกัทธิดา ปิยไพร
๖๕	๖๙๐๑๑๑๐๑๓๙๕	นางสาวมณีวรรณ สิงห์วัฒน์
๖๖	๖๙๐๑๑๑๐๒๗๕๙	นางสาวมัญจมา สุวรรณวิเชียร
๖๗	๖๙๐๑๑๑๐๓๒๙๗	นางสาวมุกดา จีนดั่ง
๖๘	๖๙๐๑๑๑๐๕๓๐๔	นางสาวรัตนดินันท์ แก้วศรีอ่อน
๖๙	๖๙๐๑๑๑๐๕๑๘๖	นางสาวลลิตา โตพูนพิน
๗๐	๖๙๐๑๑๑๐๘๑๑๔	นางสาวฉัตรดา ใจกระสินธ์
๗๑	๖๙๐๑๑๑๑๐๐๙๗	นางสาววรกันต์ สังข์ไทย
๗๒	๖๙๐๑๑๑๐๗๙๐๙	นางสาววรรณภา ไกรอ่อน
๗๓	๖๙๐๑๑๑๐๖๖๗๑	นางสาววิศรา ใจห้าว
๗๔	๖๙๐๑๑๑๐๖๖๒๗	นางสาวสุธิดา แท้มจันทร์
๗๕	๖๙๐๑๑๑๐๑๘๐๐	นางสาววาสิทธิ์ฐิ เทพทุ่งหลวง
๗๖	๖๙๐๑๑๑๐๐๗๕๒	นางสาววิษญาดา บุญคง
๗๗	๖๙๐๑๑๑๐๐๓๖๙	นางสาววิมลสิริ ดั่งทองกุล
๗๘	๖๙๐๑๑๑๐๗๕๗๙	นางสาววิไลลักษณ์ บุญสนอง
๗๙	๖๙๐๑๑๑๐๒๔๐๔	นางสาวศรสวรรค์ พวงประดิษฐ์
๘๐	๖๙๐๑๑๑๐๖๑๗๐	นางสาวศรารีย์ สุริโย

.....
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๙

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสู่ราษฎร์ธานี
โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน (MOU)
สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๘๑	๖๙๐๑๑๑๐๕๗๙๖	นางสาวศรisha นาคสุวรรณ
๘๒	๖๙๐๑๑๑๐๓๘๖๘	นางสาวศศิภาญจน์ แก้วแดง
๘๓	๖๙๐๑๑๑๐๗๓๘๖	นางสาวไศภิตนภา หนูชนะภัย
๘๔	๖๙๐๑๑๑๐๕๐๘๓	นางสาวสร้อยทิพย์ ภู่ดอก
๘๕	๖๙๐๑๑๑๐๐๙๓๓	นางสาวสร้อยสุดา กอบการ
๘๖	๖๙๐๑๑๑๐๙๓๓๘	นางสาวสลิลทิพย์ เมษสุวรรณ
๘๗	๖๙๐๑๑๑๐๖๙๙๕	นางสาวสวรรยา วังศิริ
๘๘	๖๙๐๑๑๑๐๗๗๖๘	นายสิทธิกร ตัญจบุญ
๘๙	๖๙๐๑๑๑๐๐๓๔๙	นางสาวสุกุลปัญญา เรืองรัมย์
๙๐	๖๙๐๑๑๑๐๐๒๖๘	นางสาวสุชานาถ โต๊ะหลวง
๙๑	๖๙๐๑๑๑๐๖๗๒๕	นางสาวสุนิษา ก่ออ้อ
๙๒	๖๙๐๑๑๑๐๑๕๐๙	นางสาวสุภัทสร เต็กสงวน
๙๓	๖๙๐๑๑๑๐๔๓๔๒	นางสาวสุรัสวดี นวลจริง
๙๔	๖๙๐๑๑๑๐๕๙๔๔	นางสาวอชิรญา รูปโอ
๙๕	๖๙๐๑๑๑๐๙๐๙๐	นางสาวอนันทิศา นาคประเสริฐ
๙๖	๖๙๐๑๑๑๐๔๖๖๖	นางสาวอภิญา ชนะดี
๙๗	๖๙๐๑๑๑๐๙๕๔๔	นางสาวอภิญา เรืองฤทธิ์
๙๘	๖๙๐๑๑๑๐๔๙๔๐	นางสาวอภิสร หนูน้อย
๙๙	๖๙๐๑๑๑๐๑๖๖๖	นางสาวอภิสร่า เจ้ยงาน
๑๐๐	๖๙๐๑๑๑๐๖๙๘๗	นางสาวอรจิรา สองเมือง

.....
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๙

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสู่ราษฎร์ธานี
โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน (MOU)
สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑๐๑	๖๙๐๑๑๑๐๑๑๑๘๑	นางสาวอระดา พลนุ้ย
๑๐๒	๖๙๐๑๑๑๑๐๑๕๕๑	นางสาวอัฐฉราพร ชูศรี
๑๐๓	๖๙๐๑๑๑๐๖๘๐๖	นางสาวอาทิตติญา อาวุธ
๑๐๔	๖๙๐๑๑๑๐๑๔๐๔๗	นางสาวอรัญญาพร บำรุงวงศ์
๑๐๕	๖๙๐๑๑๑๐๐๑๔๘๒	นางสาวฮุตา มัจฉาเวช


.....
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๙

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสู่ราษฎร์ธานี
โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน (MOU)

สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๑๐๑๕๗	นางสาวสุภัควี บุญมา
๒	๖๙๐๑๑๑๑๐๒๒๐๑	นางสาวณัฐธิดา แก้วปาน
๓	๖๙๐๑๑๑๑๐๒๐๖๒	นางสาวกัญญิกา วงศ์สิงห์
๔	๖๙๐๑๑๑๑๐๗๔๗๗	นางสาวเปรมกมล ตัลยารักษ์
๕	๖๙๐๑๑๑๑๐๑๗๕๔	นางสาวชนิกานต์ พักทอง
๖	๖๙๐๑๑๑๑๐๔๗๙๙	นางสาวจิราพัชร รักษาชล
๗	๖๙๐๑๑๑๑๐๑๓๗๗	นางสาวกมลรัตน์ สุขฉนวน
๘	๖๙๐๑๑๑๑๐๕๔๘๒	นางสาวปริมญาดา ไม่เลื้อย
๙	๖๙๐๑๑๑๑๐๔๐๐๘	นางสาวจุฑารัตน์ แก้วเอียด
๑๐	๖๙๐๑๑๑๑๐๑๓๗๗	นางสาวชฎาเกษ คินธร
๑๑	๖๙๐๑๑๑๑๐๖๗๗๘	นางสาวสิริวรรณ อิ่มใจดี
๑๒	๖๙๐๑๑๑๑๐๖๗๐๘	นางสาวฉลิตา จันทรชุม
๑๓	๖๙๐๑๑๑๑๐๗๓๕๒	นางสาวศศิวิมล เพ็งสกุล
๑๔	๖๙๐๑๑๑๑๐๗๖๔๙	นางสาวณัฐวรา ธรรมฤทธิ์
๑๕	๖๙๐๑๑๑๑๐๕๑๐๔	นางสาวปนัดดา เหมหมั่น
๑๖	๖๙๐๑๑๑๑๐๖๔๔๓	นางสาวสาธิตา ปานช่วย
๑๗	๖๙๐๑๑๑๑๐๖๔๔๑	นางสาวณัฐธิดา นุ่นรักษา
๑๘	๖๙๐๑๑๑๑๐๘๔๕๑	นางสาวเปมิกา เรืองจรัส
๑๙	๖๙๐๑๑๑๑๐๕๐๐	นางสาวกชกร ชูชาติ
๒๐	๖๙๐๑๑๑๑๐๖๗๐๐	นางสาวชลชนก วิหกฤทธิ์


(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๙

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสู่ราษฎร์ธานี
โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน (MOU)

สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๒๑	๖๙๐๑๑๑๐๖๗๒๖	นางสาวอมลีน รุ่งเรือง
๒๒	๖๙๐๑๑๑๐๘๗๕๐	นางสาวปัทมา มุสิเกิด
๒๓	๖๙๐๑๑๑๐๐๓๐๘	นางสาวณัฐสุดา เจริญยิ่ง
๒๔	๖๙๐๑๑๑๐๑๔๐๔	นางสาวภัทราพร สงนาค
๒๕	๖๙๐๑๑๑๐๔๐๕๔	นางสาวพิมลรัตน์ ฉุนเฉียว
๒๖	๖๙๐๑๑๑๐๑๓๒๓	นางสาวอรกช เอ็งฉ้วน
๒๗	๖๙๐๑๑๑๐๔๑๕๘	นางสาวกรัณทรีรัตน์ บางโรย
๒๘	๖๙๐๑๑๑๐๘๓๓๑	นายอภิรักษ์ แซ่จิ่ง
๒๙	๖๙๐๑๑๑๐๖๗๒๔	นางสาวอันดา ปะหนะ
๓๐	๖๙๐๑๑๑๐๔๒๕๔	นางสาวดวงกมล ไหมแก้ว
๓๑	๖๙๐๑๑๑๐๗๘๖๗	นางสาวคามิสา จันทรหอม
๓๒	๖๙๐๑๑๑๐๑๖๔๒	นางสาวมนัสชนก สมภักดี
๓๓	๖๙๐๑๑๑๐๖๐๘๐	นางสาววิษญาพร สงรักษ์
๓๔	๖๙๐๑๑๑๐๓๕๓๓	นางสาวเบญจพร ยิ้มแก้ว
๓๕	๖๙๐๑๑๑๐๑๐๒๔	นางสาวกัญญารัตน์ ชัยพัฒน์
๓๖	๖๙๐๑๑๑๐๖๔๕๐	นางสาวณัฐธิดา ชูใจ
๓๗	๖๙๐๑๑๑๐๘๙๐๗	นางสาวณัชชา เกื้อคราม
๓๘	๖๙๐๑๑๑๐๑๕๕๖	นางสาวปวีศา ทองถึง
๓๙	๖๙๐๑๑๑๐๐๘๔๕	นางสาวเพชรลดา วรรณไชย
๔๐	๖๙๐๑๑๑๐๖๒๐๔	นางสาวญานิศ สวรรณเทียบ

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๙

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสู่ราษฎร์ธานี
โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียน (MOU)

สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๔๑	๖๙๐๑๑๑๐๙๒๘๑	นางสาวชนัญธิดา บุญโยดม
๔๒	๖๙๐๑๑๑๐๑๓๒๑	นางสาวอลิษา พูลเกิด
๔๓	๖๙๐๑๑๑๐๖๐๐๙	นางสาวอภิสร่า ฉิมมี
๔๔	๖๙๐๑๑๑๐๕๙๔๓	นางสาวพัชรพลย์ มีหาดยาย
๔๕	๖๙๐๑๑๑๐๒๑๔๗	นางสาวประภาสิริ คงศรีสมบัติ
๔๖	๖๙๐๑๑๑๐๓๐๔๒	นายพุดพิงศ์ พัฒนะประดิษฐ์
๔๗	๖๙๐๑๑๑๐๔๙๘๘	นางสาวปพิชญา ทีปะपाल
๔๘	๖๙๐๑๑๑๐๕๔๒๔	นางสาวนรินทร์ภัทร์ วงศ์พิพันธ์
๔๙	๖๙๐๑๑๑๐๕๗๔๑	นางสาวกชวรรณ ชุมวรฐายี
๕๐	๖๙๐๑๑๑๐๔๒๐๒	นางสาวชาลิสา ไชยเดช
๕๑	๖๙๐๑๑๑๐๒๘๕๔	นางสาวสิริพร บำรุงชู
๕๒	๖๙๐๑๑๑๐๒๑๓๙	นางสาวมณีวรรณ พิณสุวรรณ
๕๓	๖๙๐๑๑๑๐๓๐๕๓	นางสาวอรณิชา แชะอาหลี

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์

ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา ๒๕๖๙ รอบที่ ๑ Portfolio (แผน ๙ หมอ)

คณะพยาบาลศาสตร์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานศึกษา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี

โครงการผลิตแพทย์และทีมนวัตกรรมสุขภาพเพื่อเวชศาสตร์

ครอบครัวตอบสนองต่อระบบสุขภาพปฐมภูมิทั่วไทย (๙ หมอ)



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๔

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี
โครงการ 9 หมอ

รพ.สต.บางแก้วนอก จังหวัดระนอง

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๔๐๑๑๑๐๑๑๒๕	นางสาวบัณฑิตา ไสภาวชิรพรพงศ์

รพ.สต.บางกุ้ง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๔๐๑๑๑๐๕๔๑๓	นางสาวณัฏฐกมล มีสัตย์

สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๔๐๑๑๑๐๖๖๘๖	นางสาวชญาธิป สิทธิเกษมกิจ

.....
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๔

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี
โครงการ 9 หมอ

รพ.สต.ท่าทองใหม่ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๓๓๗๗	นายศรยุทธ์ อภิชาติ

สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๓๓๒๐	นางสาวชลันดา บุ้ง

รพ.สต.พรุฬห์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๕๓๗๐	นางสาวนันท์นภัส สุระกา

รพ.สต.ไทรซิง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๘๕๖๙	นายสิทธิเดช เพ็ชรประดิษฐ์

.....
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๔

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี
โครงการ 9 หมอ

รพ.สต.ตะพาน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๘๐๓๐	นางสาวพิชารัตน์ ศักดา

รพ.สต.คลองน้อย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๒๐๙๗	นางสาวนุริน สุขอนุเคราะห์

สอน.หาดยาย จังหวัดชุมพร

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๙๐๖๐	นางสาวจิรัชมา ชูดำดี

.....
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์

ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๑ Portfolio (แผนปกติ)

คณะพยาบาลศาสตร์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานศึกษา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี

โครงการรับผู้มีความสามารถพิเศษด้านกีฬาและหรือศิลปวัฒนธรรม

เขตสุขภาพที่ ๑๑



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๔

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์

คณะพยาบาลศาสตร์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี

โครงการรับผู้มีความสามารถพิเศษด้านกีฬา หรือศิลปวัฒนธรรม

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๙๐๑๑๑๐๙๖๗๙	นางสาววรรณนิภา คำพัลวัล
๒	๖๙๐๑๑๑๐๙๕๗๙	นางสาวสุพิชญา ไวยครุฑทา

.....
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๑ Portfolio ปีการศึกษา ๒๕๖๔

รายชื่อผู้มีสิทธิสัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี
โครงการรับผู้มีความสามารถพิเศษด้านกีฬา หรือศิลปวัฒนธรรม
สถานะ : ตัวสำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๔๐๑๑๑๐๓๔๖๑	นางสาวปิยนันท์ แซ่ม
๒	๖๔๐๑๑๑๐๔๔๘๘	นางสาวกิตติมา ณีโชติ

(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