



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม
หลักสูตร “การบริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ 48 ประจำปี 2562

ตามที่โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ได้เปิดรับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้ารับการอบรมหลักสูตร “การบริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ 48 ประจำปี 2562 ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2561 - วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2562 นั้น

บัดนี้ โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ได้ดำเนินการคัดเลือกเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศผลการคัดเลือกผู้ที่ได้รับการพิจารณาให้เข้าอบรมในหลักสูตร “การบริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ 48 ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	สังกัด
1	นางสาว กณิกนันต์ นรินทรกุล ณ อยุธยา	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
2	นายแพทย์ กฤษดา ทิพย์รัตน์	โรงพยาบาลบางซ้าย
3	แพทย์หญิง กอบกาญจน์ ชุณหสวัสติกุล	โรงพยาบาลธนบุรีบูรณา
4	นายแพทย์ คมกฤษณ์ โกมุทรินทร์	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
5	แพทย์หญิง จอมธนา ศิริไพบูลย์	โรงพยาบาลจุฬาภรณ์
6	นางสาวจอมศรี โพธิสาร	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
7	นางสาว ชมพู มีเจริญ	โรงพยาบาลราชวิถี
8	นายแพทย์ ชินวัต สุวรรณทิพย์	โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์
9	แพทย์หญิง ญาณินี วรกิจอำรงค์ชัย	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
10	นายแพทย์ ณ์รัฐดี แหวนหล่อ	โรงพยาบาลประชาพัฒนา
11	ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ ธนพงศ์ พันธุ์พิกุล	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
12	นายแพทย์ วัช ธรรมบวร	โรงพยาบาลอุดรธานี
13	นายแพทย์ อัมรงค์ดี คงมัน	โรงพยาบาลสระบุรี
14	นายแพทย์ ธิติ เกิดอรุณสุขศรี	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
15	ศาสตราจารย์แพทย์หญิง นงนุช สิริชัยนันท์	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	สังกัด
16	นาง นงลักษณ์ กำภักสร	โรงพยาบาลเสนา
17	นายแพทย์ นรชาติ ศิริศรีตรีรักษ์	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี
18	ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิง นลินี โกวิทวนางษ์	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
19	แพทย์หญิง นิชนันท์ เรืองวัฒนไพศาล	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี
20	นางสาวนุชญา นุชนนท์	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี
21	พันตำรวจเอก นายแพทย์ บัญชา ชีวะอิสระกุล	โรงพยาบาลตำรวจ
22	แพทย์หญิง พิชาพร ธนาพงศธร	โรงพยาบาลวิมุต
23	นาง พิมพ์ฉวี เตชะภัทร	โรงพยาบาลเสนา
24	แพทย์หญิง มนชยา รักษาวงศ์	โรงพยาบาลเสนา
25	นายแพทย์ ยุทธนา เศรษฐนันท์	โรงพยาบาลสิรินธร
26	แพทย์หญิง รัชดาพร รุ่งแก้ว	โรงพยาบาลศรีสะเกษ กระทรวงสาธารณสุข
27	แพทย์หญิง วรรณนิสา ภู่เจริญ	สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
28	นายแพทย์ วิชระ พงษ์สงวนสุข	โรงพยาบาลตากสิน
29	นายแพทย์ วิสิทธิ์ กิติโชตน์กุล	โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
30	แพทย์หญิง วีริศา วิมลเฉลา	โรงพยาบาลศรีสวรรค์
31	นายแพทย์ วุฒิชัย แป้นทอง	โรงพยาบาลศรีนครินทร์
32	แพทย์หญิง ศิริพร อนุกุลประเสริฐ	โรงพยาบาลอุดรธานี
33	แพทย์หญิง ศิริรัตน์ อุหารตินนท์	สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
34	ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ สติภัย นิรมิตรมหาปัญญา	โรงพยาบาลราชวิถี
35	นายแพทย์ สมเกียรติ อัครโรจน์พงษ์	โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
36	นายแพทย์ สมชาย เชิดชูเกียรติสกุล	โรงพยาบาลราชวิถี
37	นายแพทย์ สมบูรณ์ โหตะวารีกาญจน	โรงพยาบาลแก่ง
38	แพทย์หญิง สาวิตรี สุวิกรม	โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
39	ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ สิทธาพันธ์ มั่นชูพงศ์	โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
40	แพทย์หญิงสุภาพร ล้ำเลิศกุล	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	สังกัด
41	นางสุมาลี สุขโย	โรงพยาบาลมหาสารนครราชสีมา
42	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุมิตรา ประเทพ	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
43	นางสุรียพร กุมภาคม	โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี
44	แพทย์หญิงหทัยมาศ โคตรสมพงษ์	โรงพยาบาลมหาสารนครราชสีมา
45	นายแพทย์อดิษฐ์ โชติพานิช	โรงพยาบาลมะเร็ิงชลบุรี
46	นายแพทย์อนุแสง จิตสมเกษม	วชิรพยาบาล
47	ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษอรรธรณ เอี่ยมโอภาส	สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
48	แพทย์หญิงอินท์สุดา แก้วกาญจน์	โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
49	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์อุเทน ปานดี	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
50	นายแพทย์เอกฉัตร ฉันทนาภัก	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

เงื่อนไขสำหรับผู้สมัครที่มีรายชื่อตามประกาศข้างต้น

1. รายชื่อที่ประกาศ เป็นการตัดสินใจของคณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด
2. ผู้สมัครที่มีชื่อตามประกาศข้างต้น

บุคลากรภายในคณะฯ

สามารถ download แบบฟอร์ม อบรม ภายในประเทศ (RAMAHR068) ได้ที่
http://intra.rama.mahidol.ac.th/dean/hr/forms/hrScanForm/RAMAHR068_V1doc.doc
 และทำเรื่องเบิกจ่ายได้ตามแบบฟอร์มการขออนุมัติเบิกจ่าย รหัส FAP-05 ของฝ่ายการคลัง

บุคลากร ภายนอกคณะฯ

สามารถ download แบบฟอร์มการชำระเงินได้ที่ www.med.mahidol.ac.th/has/th
 ทั้งนี้ โปรดชำระเงินค่าลงทะเบียนท่านละ 110,000 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

โอนเข้า บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี

ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

เลขที่บัญชี 026-2-11222-9

ผู้สมัครที่มีรายชื่อดังกล่าวข้างต้น ชำระเงินได้ตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อ ถึง วันที่ 17 พฤษภาคม 2562

*****หากพ้นกำหนดทางโรงเรียนฯ จะขอพิจารณาผู้มีสิทธิในลำดับถัดไป*****
 (ทางโรงเรียนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนค่าลงทะเบียนให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น)

3. เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้ว โปรดส่งหลักฐานการโอนเงิน พร้อมระบุชื่อและที่อยู่ในการออกใบเสร็จรับเงิน มายัง **คุณจันทนี แจ่มฟ้า/คุณปาริฉัตร มนัสศิริวิทยา** ทางโทรสาร 02- 354 7296 หรือ **สแกนแบบฟอร์มการชำระเงินพร้อมติดใบ pay-in ส่งมายัง Email: chantanee.cha@mahidol.ac.th**
4. **วันเปิดการอบรม** วันจันทร์ที่ 3 มิถุนายน 2562 เวลา 08.30 – 15.30 น.
ณ ห้อง 910A ชั้น 9 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะ
แพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
การแต่งกายในวันพิธีเปิด ถ่ายภาพหมู่ และภาพเดี่ยว
สุภาพบุรุษ ชุดสูทสากลนิยม (หรือเครื่องแบบ)
สุภาพสตรี ชุดสูทสากลนิยม (กระโปรง)

ประกาศ ณ วันที่ 11 มีนาคม พ.ศ. 2562

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอริสา ลิ้มสุวรรณ)

รองคณบดีฝ่ายโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน
คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี



แบบฟอร์มการชำระเงินค่าลงทะเบียน
School of Hospital Management

หลักสูตร : “ผู้บริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ 48
 ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร :
 หมายเลขโทรศัพท์/มือถือ :
 ชื่อ-สกุล ผู้ประสานงาน :
 หมายเลขโทรศัพท์/มือถือ :

- ค่าลงทะเบียนในการอบรมหลักสูตร “ผู้บริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ 47			จำนวนเงิน (บาท)
โอนเงินเพื่อเข้าบัญชี	มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี เลขที่บัญชี 026-2-11222-9		110,000
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)	รวมเงิน	110,000

*ผู้ฝาก/ชำระเงินเป็นผู้เสียค่าธรรมเนียมการโอนใดๆ ทั้งสิ้นเอง

(ลงชื่อ)ผู้นำส่ง/ผู้สมัคร
(.....)

ให้โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ออกหลักฐานการรับชำระเงิน โดยที่สามารถเบิกเงินกับต้นสังกัดได้ (ควรตรวจสอบกับต้นสังกัดให้ชัดเจน)

ใบเสร็จรับเงินออกในนาม / ได้รับเงินจาก : _____
 ที่อยู่ : _____

หมายเหตุ : กรุณาดำเนินการดังนี้ (ชำระเงินภายในวันที่ 11 มีนาคม - 17 พฤษภาคม 2562)

- 1) สแกนเอกสารนี้ พร้อมกับติดใบ Pay in slip ในส่วนที่ 2 ส่ง e-mail ให้งานโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล
E-mail: chantanee.cha@mahidol.ac.th เพื่อตรวจสอบและดำเนินการส่งให้การเงินคณะฯ และจัดเตรียมออกใบเสร็จรับเงินให้กับท่าน
- 2) ขอสงวนสิทธิ์การคืนค่าลงทะเบียนในทุกกรณี และไม่รับชำระเป็นเช็คธนาคาร/ส่วนตัว และบัตรเครดิต
- 3) ติดต่อสอบถามการชำระเงินได้ที่ คุณจันทน์ แจ่มฟ้า/ คุณปาริฉัตร มนต์ศิริวิทยา โทรศัพท์ 02 201 1274/ 02 201 1547

ส่วนที่ 2 สำหรับติดใบ Pay in slip