



คณะพยาบาลศาสตร์มิชชั่น มหาวิทยาลัยนานาชาติเอเชีย-แปซิฟิก
ผลการสอบคัดเลือก ประจำปีการศึกษา 2564

ประกาศที่ 2/2564 เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์มิชชั่นขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก สอบสัมภาษณ์เมื่อวันที่ 15 ธันวาคม 2563 จำนวน 10 ราย และมีสิทธิ์เข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปริญญาตรี 4 ปี สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ ปีการศึกษา 2564 ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล
1	นางสาว กชณัช สุนทรเวชพงษ์
2	นางสาว ณัฐยานันท์ วงศ์อิศเรศ
3	นางสาว พิมพ์ลภัส ศรีไพโรจน์
4	นางสาว อัญวีณ์ เรืองธรรักษ์
5	นางสาว ทิณัฐชา พงศ์ทิฆัมภ์
6	นาย สิทธิเกียรติ โสภาวรณ
7	นางสาว จิตติมา วงษ์ประมุข
8	นางสาว ทิพวัลย์ กรินสูงเนิน
9	นางสาว วรรณพร ชิตดีนอก
10	นางสาว ไศภิตา ชูสุวรรณ

ขอให้ผู้ที่มีรายชื่อผ่านการคัดเลือก ปฏิบัติตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

- 1) ให้ชำระเงินลงทะเบียนเรียนล่วงหน้า จำนวนเงิน 20,000 บาท ตั้งแต่วันที่ประกาศนี้ถึงวันที่ 18 มกราคม 2564 เพื่อเป็นการสำรองที่นั่งตามแบบฟอร์มท้ายประกาศนี้
- 2) ตรวจสอบรายชื่อเข้าหอพัก แจ้งกำหนดการปฐมนิเทศ ทางเว็บไซต์ของคณะพยาบาลศาสตร์มิชชั่น ในวันที่ 30 กรกฎาคม 2564

รายชื่อต่อไปนี้ ติดลำดับสำรอง คณะพยาบาลศาสตร์มิชชั่น จะเรียกให้มารายงานตัวเมื่อมีผู้สละสิทธิ์ ในวันที่ 6 สิงหาคม 2564

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล
1.	นางสาว สุธารินี มิ่งขวัญ
2.	นางสาว ปภาดา นัตคลองขุด

ประกาศ ณ วันที่ 4 มกราคม 2564



(ดร. จารุรัตน์ ศรีรัตนประภาส)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์มีขันธ์
มหาวิทยาลัยนานาชาติเอเชีย-แปซิฟิก



ใบแสดงความจำนงขอชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2564

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....เป็น บิดา/มารดา/ผู้ปกครองของ
นาย/นางสาว..... ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกเป็นนักศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ ปีการศึกษา 2564 มีความประสงค์จะขอชำระค่าลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาที่ 1
ปีการศึกษา 2564 ล่วงหน้าเพื่อสำรองที่นั่ง จำนวนเงิน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

หาก นาย/นางสาว..... สละสิทธิ์ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องเงินที่ชำระไว้แล้วนั้น
ในทุกกรณี

ลงนาม.....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
()

ลงนาม.....ผู้ผ่านการคัดเลือก
()

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วิธีการชำระเงิน โอนเงินเข้าบัญชี “มหาวิทยาลัยนานาชาติเอเชีย-แปซิฟิก” ธนาคารกรุงศรีอยุธยา
เลขที่บัญชี 055-1-31754-8 บัญชีออมทรัพย์ **ภายในวันที่ 18 มกราคม 2564** และนำหลักฐานการโอนเงิน
พร้อมทั้งใบแสดงความจำนงนี้ ส่งแฟกซ์มาที่ 022 808 247 หรือทางอีเมลที่ siriphan@apiu.edu หรือทาง
ไปรษณีย์ตามที่อยู่ดังนี้

แผนกต้อนรับนักศึกษาและทะเบียน
คณะพยาบาลศาสตร์มิชชั่น มหาวิทยาลัยนานาชาติเอเชีย-แปซิฟิก
430 ถนนพิษณุโลก แขวงสีแยกมหานาค
เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300

หมายเหตุ : **มหาวิทยาลัยไม่รับเงินสด**