



ติตรูปถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว
(ภาพสีหรือขาวดำก็ได้)

แบบเสนอชื่อพยาบาลที่มีผลงานดีเด่นด้านโรคเบาหวาน พ.ศ. ๒๕๖๓

- ประเภท ๑. พยาบาลนักวิชาการดีเด่นด้านโรคเบาหวาน
 ๒. พยาบาลนักพัฒนานวัตกรรมดีเด่นด้านโรคเบาหวาน
 ๓. พยาบาลผู้ปฏิบัติการด้านโรคเบาหวานดีเด่นในสถานพยาบาล
 ๔. พยาบาลผู้ปฏิบัติการด้านโรคเบาหวานดีเด่นในชุมชน

ประเภท ๓ และ ๔ ส่งจาก สมาคมพยาบาลฯ สาขาภาค

- ภาคกลาง ภาคเหนือ ภาคใต้
 ภาคตะวันออก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ส่วนที่ ๑ : หนังสือรับรองความเห็นของโรงพยาบาล/องค์กร/หน่วยงาน

ชื่อโรงพยาบาล/องค์กร/หน่วยงาน

๑. ข้าพเจ้าผู้รับรอง

ตำแหน่ง

ขอรับรองว่าข้อมูลผลงานที่เสนอเป็นความจริงทุกประการ

และ (ผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ) (นาย/นาง/นางสาว)

เป็นพยาบาลดีเด่นผู้สมควรได้รับการพิจารณารับรางวัลพยาบาลดีเด่นด้านโรคเบาหวาน ปี ๒๕๖๓

๒. ความเห็น (เหตุผลที่เห็นว่าสมควรได้รับการพิจารณาเป็นพยาบาลดีเด่นผู้สมควรรับรางวัลฯ)

.....

ส่วนที่ ๒ : เอกสารนำส่ง

๒.๑ แบบฟอร์มประวัติและผลงานของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ จำนวน ๑๐ ชุด

๒.๒ เอกสารผลงานและภาพประกอบ ไม่เกิน ๒๐ หน้ากระดาษ จำนวน ๑๐ ชุด

๒.๓ รายละเอียดผลงานที่ต้องการนำเสนอเพิ่มเติม ให้ส่งเป็นแผ่นซีดี จำนวน ๑ แผ่น

ลงชื่อ ผู้ให้คำรับรองและความเห็น

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

แบบฟอร์มประวัติและผลงานของผู้ได้รับการเสนอชื่อ
“พยาบาลที่มีผลงานดีเด่นด้านโรคเบาหวาน พ.ศ. ๒๕๖๓”

- ประเภท ๑. พยาบาลนักวิชาการดีเด่นด้านโรคเบาหวาน
 ๒. พยาบาลนักพัฒนานวัตกรรมดีเด่นด้านโรคเบาหวาน
 ๓. พยาบาลผู้ปฏิบัติการด้านโรคเบาหวานดีเด่นในสถานพยาบาล
 ๔. พยาบาลผู้ปฏิบัติการด้านโรคเบาหวานดีเด่นในชุมชน

ประเภท ๓ และ ๔ ส่งจาก สมาคมพยาบาลฯ สาขาภาค

- ภาคกลาง ภาคเหนือ ภาคใต้
 ภาคตะวันออก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

๑. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

วันเดือนปีเกิด อายุปีเดือน

เชื้อชาติ สัญชาติ

ที่อยู่ปัจจุบัน

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

วันที่ออกใบอนุญาต วันที่ใบอนุญาตหมดอายุ.....

การเป็นสมาชิก

- สภาการพยาบาล เป็น เลขที่สมาชิก..... ไม่เป็น
สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ เป็น เลขที่สมาชิก..... ไม่เป็น

๒. ประวัติการศึกษา

(โปรดระบุวุฒิการศึกษา สถาบันการศึกษา เริ่มตั้งแต่ระดับต่ำสุดถึงสูงสุด และปี พ.ศ. ที่เข้าศึกษาจนจบการศึกษา)

.....
.....
.....
.....
.....

๓. ประวัติการปฏิบัติงาน โปรดเริ่มตั้งแต่ตำแหน่งงานปัจจุบัน

.....
.....
.....
.....
.....

๔. หน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่งปัจจุบัน

ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง

สถานที่ปฏิบัติงาน

หน้าที่รับผิดชอบ (โดยย่อ)

.....
.....
.....
.....
.....

ตำแหน่งที่ได้รับมอบหมายพิเศษ

.....
.....
.....
.....

๕. ผลงานวิชาการ/วิจัย/นวัตกรรมด้านโรคเบาหวาน

.....
.....
.....
.....

๖. ผลงานการปฏิบัติการพยาบาลด้านโรคเบาหวาน

.....
.....
.....
.....

๗. เกียรติประวัติการปฏิบัติงาน (เช่น รางวัล วุฒิบัตรชมเชยที่ได้รับ ฯลฯ)

รางวัลและเกียรติยศที่ได้รับของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ ระบุปีที่ได้รับ ชื่อรางวัลหรือเกียรติยศที่ได้รับ ประเภทของรางวัล/เกียรติประวัติผลงาน และ องค์กรที่มอบรางวัลให้

.....
.....
.....
.....
.....

๘. ผลงานเด่นที่เสนอเพื่อรับการพิจารณา

โปรดระบุผลงานเด่นที่จะเสนอเพื่อรับการพิจารณาให้ตรงสาขาที่ผู้เสนอชื่อฯ สมัคร

.....
.....
.....
.....

๙. ความสำเร็จที่ประจักษ์ในปัจจุบันของผลงานเด่น/ผลงานเชิงประจักษ์

(คุณค่าของผลงานที่ส่งผลต่อวิชาชีพ และควรมีความสอดคล้องกับประเภทรางวัลที่ผู้เสนอชื่อฯ สมัคร)

.....
.....
.....
.....

๑๐. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไป คุณสมบัติส่วนตัวและอื่นๆ ตามเกณฑ์ และขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ เจ้าของประวัติและผลงาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.