



แบบเสนอชื่อผู้ขอรับรางวัลศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

สาขา

ประเภท.....

ที่

วันที่

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

สังกัดเบอร์โทรติดต่อ.....

เป็น [] ผู้บังคับบัญชา [] หัวหน้างาน [] ผู้ร่วมงาน [] ตนเอง [] อื่นๆ ระบุ.....

ขอเสนอชื่อ.....

ตำแหน่ง.....องค์กรหรือหน่วยงาน.....

สังกัดเบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

e-mail address :.....ID Line:.....

เป็นผู้ที่เหมาะสมสมควรได้รับการเสนอชื่อเข้ารับรางวัลศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกดีเด่น

สาขา.....

ประเภท.....

ความคิดเห็นของผู้เสนอชื่อต่อบุคลากรท่านนี้ โดยสังเขป

.....

ดังปรากฏรายละเอียดประวัติและผลงานแนบท้าย

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



ติดรูปถ่าย

แบบประวัติและผลงานของ
 เพื่อเสนอขอรับรางวัลศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔
 สาขา
 ประเภท.....

๑. ยศ-ชื่อนามสกุล.....
๒. เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....วันเดือนปี เกิด อายุ ปี
๓. บัตรสมาชิกสมาคมพยาบาลทหารบก เลขที่วันที่ออกบัตร
๔. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้น [] ๑ [] ๒
 [] การพยาบาล [] การผดุงครรภ์ [] การพยาบาลและผดุงครรภ์
 เลขที่ใบอนุญาต.....วันที่ออกใบอนุญาต.....วันที่หมดอายุ.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
 e-mail address:.....ID line.....
๖. วุฒิทางการศึกษา (ตัวย่อและตัวเต็ม) และสถาบันการศึกษา
- ๖.๑ ระดับประกาศนียบัตร.....รุ่นที่.....
 สถาบันการศึกษา.....เมื่อ พ.ศ.
- ๖.๒ ระดับอนุปริญญา.....รุ่นที่.....
 สถาบันการศึกษา.....เมื่อ พ.ศ.
- ๖.๓ ระดับปริญญาตรี.....รุ่นที่.....
 สถาบันการศึกษา.....เมื่อ พ.ศ.
- ๖.๔ ระดับปริญญาโท.....
 สถาบันการศึกษา.....เมื่อ พ.ศ.
- ๖.๕ ระดับปริญญาเอก..... -๒-
 สถาบันการศึกษา.....เมื่อ พ.ศ.
๗. ประวัติการปฏิบัติงาน (อดีต – ปัจจุบัน)
- ๗.๑ ตำแหน่ง.....สังกัด.....พ.ศ.ถึง พ.ศ.
 สถานที่.....จังหวัด.....
- ๗.๒ ตำแหน่ง.....สังกัด.....พ.ศ.ถึง พ.ศ.
 สถานที่.....จังหวัด.....

๗.๓ ตำแหน่ง.....สังกัด.....พ.ศ.ถึง พ.ศ.

สถานที่.....จังหวัด.....

ตำแหน่งปัจจุบันหรือตำแหน่งล่าสุดก่อนเกษียณอายุราชการ

.....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบันหรือก่อนเกษียณอายุราชการ

.....

หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ)

.....

๘. เกียรติประวัติหรือรางวัลที่เคยได้รับ (เช่น รางวัล วุฒิบัตรชมเชย เครื่องราชอิสริยาภรณ์ ฯลฯ)

.....

๙. กิจกรรมจิตอาสาในการช่วยเหลือเพื่อนร่วมวิชาชีพ/วิชาชีพการพยาบาล หรือการร่วมปฏิบัติในภารกิจของหน่วยงานที่ปฏิบัติราชการ/สมาคมพยาบาลพยาบาลทหารบก//กองทัพบกหรืออื่น ๆ

.....

-๓-

๑๐. ผลงานดีเด่น ที่เสนอให้พิจารณา (โปรดระบุรายละเอียด กรุณาแนบ file และ รูปภาพ ส่งมาด้วย)

.....

๑๐.๑ ชื่อโครงการ/การวิจัย/ลักษณะงานที่ทำ/หรือผลงาน

.....

๑๐.๒ ระยะเวลาการปฏิบัติงานในโครงการ/การวิจัย/ลักษณะงานที่ทำ/หรือผลงาน

.....

๑๐.๓ สรุปผลงาน

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

๑๐.๔ ประโยชน์ของข้อ ๑๐.๓ ที่ส่งผลต่อการพัฒนาสุขภาวะประชาชน/วิชาชีพ/วิชาการ/กองทัพบก
ประเทศไทย

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

๑๑. เอกสารแนบท้าย ประกอบการพิจารณา ๕ ชุด

๑๑.๑ สำเนาบัตรข้าราชการ

๑๑.๒ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล

๑๑.๓ ผลงานดีเด่นที่เสนอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....เจ้าของประวัติและผลงาน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๔