



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๔๑๓/ ๑ ๕๙๖

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๕๐ ถนนผดุงวิทย์ อำเภอเมือง
จังหวัดมหาสารคาม ๔๕๐๐๐

๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญประชุมพิจารณาคัดเลือกผู้สมควรได้รับรางวัลดีเด่นในประเภทต่างๆ ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดวิทยาลัยสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเสนอชื่ออาจารย์พยาบาล/พยาบาลที่เลี้ยงนักศึกษาดีเด่นจากกองทุนหม่อมเจ้าหญิงบุญจิราธร(ชุมพล)จุฑาธุชในมูลนิธิสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบเสนอชื่อขอรับรางวัลผู้ปฏิบัติงานดีเด่นของสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน ๑ ชุด
๓. หนังสือรับรองความเห็น จำนวน ๒ ชุด

ตามที่ สถาบันพระบรมราชชนก ได้ให้วิทยาลัยทุกแห่งในสังกัดดำเนินการพิจารณาคัดเลือกบุคลากรในสังกัดเพื่อเสนอชื่อเข้ารับรางวัลดีเด่นในประเภทต่างๆ ไปยังเครือข่ายภาค ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ เพื่อให้คณะกรรมการเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลแต่ละภาคพิจารณาก่อนส่งรายชื่อไปให้สถาบันพระบรมราชชนกภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘ นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ในนามของประธานเครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมพิจารณาคัดเลือกผู้สมควรได้รับรางวัลดีเด่นในประเภทต่างๆ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมเซ็นทาราศูนย์ราชการ ถนนแจ้งวัฒนะ หลักสี่ กรุงเทพฯ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และตั้งสถานที่ดังกล่าว
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเรณูวัฒน์ โคตรพัฒน์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ประธานเครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ

โทร. ๐ ๔๓๗๑ ๑๔๑๑ , ๐ ๔๓๗๑ ๑๑๐๔ ต่อ ๑๑๑

โทรสาร. ๐ ๔๓๗๒ ๒๔๐๔

แบบเสนอชื่ออาจารย์พยาบาล/พยาบาลที่เลี้ยงนักศึกษาดีเด่น
จากกองทุนหม่อมเจ้าหญิงบุญจิราธร(ทูลพล)จุฑาธุชในมูลนิธิสถาบันพระบรมราชชนก
ประจำปี

รูปถ่าย
ข้าราชการ
1 นิ้ว

ประเภท

- ☐ ผู้บริหาร คือ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- ☐ อาจารย์ คือ ผู้ที่ทำหน้าที่ด้านการเรียนการสอนในวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- ☐ พยาบาลที่เลี้ยงนักศึกษา คือ ผู้ที่ได้รับแต่งตั้งเป็นพยาบาลที่เลี้ยงในแหล่งฝึกภาคปฏิบัติสำหรับนักศึกษาพยาบาล

1. ชื่อผู้สมควรได้รับรางวัล(นาย/นาง/นางสาว).....
2. วัน เดือน ปีเกิด.....
3. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
4. วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
จากสถานการศึกษา.....พ.ศ.....
5. ประวัติการปฏิบัติงาน ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุข.....ปี

ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ระยะเวลา
.....		
.....		
.....		
.....		

6. ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่งสายงาน.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....
หน้าที่ความรับผิดชอบ.....
7. ระยะเวลาในการเป็นอาจารย์พยาบาล/พยาบาลที่เลี้ยงนักศึกษา.....ปี
8. เกียรติประวัติการปฏิบัติงานที่ผ่านมา(เช่น รางวัล หรือ วุฒิบัตรชมเชยที่เคยได้รับ)
.....
.....

9. ผลงาน/การปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี (เฉพาะอาจารย์พยาบาล)

ผลงาน/ การปฏิบัติงาน	ชื่อโครงการ/ลักษณะ งาน/วิจัย/ผลงาน	ระยะเวลา ปฏิบัติ	สรุปผลงาน	ประโยชน์ที่ได้รับ
1.ภารกิจในหน่วยงาน - การบริหารการศึกษา (ผู้บริหาร) -การบริหารวิชาการและ การสอน(อาจารย์)				
- การบริหารการวิจัยและ งานวิชาการ(ผู้บริหาร) - การวิจัยและผลงาน วิชาการ(อาจารย์)				
- การบริหารการบริการ วิชาการ/ทำนุบำรุงศิลปะ วัฒนธรรม(ผู้บริหาร) - การให้บริการวิชาการ/ ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม (อาจารย์)				
2.ผลงานที่เป็นประโยชน์ ต่อวิชาชีพและสังคม				

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไป คุณสมบัติส่วนตัว และอื่นๆตามหลักเกณฑ์และขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....เจ้าของประวัติและผลงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

9. ผลงาน/การปฏิบัติงาน (เฉพาะพยาบาลที่เลี้ยงนักศึกษา)

9.1 ระยะเวลาการได้รับการแต่งตั้งเป็นพยาบาลที่เลี้ยงนักศึกษาในแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ

จำนวน.....ปี ตั้งแต่ พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....

9.2 จำนวนนักศึกษาพยาบาลที่รับผิดชอบในแต่ละปี

หลักสูตร.....ชั้น.....จำนวน.....คน

หลักสูตร.....ชั้น.....จำนวน.....คน

หลักสูตร.....ชั้น.....จำนวน.....คน

9.3 บทบาทหน้าที่ในการเป็นพยาบาลที่เลี้ยง

9.3.1 ด้านการพัฒนาการบริการพยาบาล

.....

9.3.2 ด้านการพัฒนาวិชาการ

.....

9.3.3 ด้านจริยธรรมการพยาบาล

.....

9.4 ผลงานดีเด่นที่เกี่ยวกับการเป็นพยาบาลที่เลี้ยงนักศึกษา

.....

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไป คุณสมบัตส่วนตัว และอื่นๆตามหลักเกณฑ์และขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....เจ้าของประวัติและผลงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองความเห็น

1. ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....
ตำแหน่ง.....ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและ
(นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....

เป็นผู้สมควรได้รับการพิจารณาเป็นอาจารย์พยาบาล /พยาบาลที่เลี้ยงนักศึกษาได้

เพื่อรับรางวัลจากกองทุนหม่อมเจ้าหญิงบุญจิราธร(จุ่มพล)จุฑาธุชในมูลนิธิสถาบันพระบรมราชชนก

2. ความเห็นในเหตุผลที่เห็นว่าสมควรได้รับการพิจารณาเป็นอาจารย์พยาบาล หรือพยาบาลที่เลี้ยงได้

2.1 ความสามารถในการเป็นอาจารย์พยาบาลหรือ พยาบาล ที่มีลักษณะเด่นเป็นพิเศษ

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

2.2 ความสามารถในการบริหาร

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

2.3 การพัฒนาตนเอง

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

2.4 ความประพฤติ

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

2.5 หมายเหตุอื่น

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

2.6 ความรับผิดชอบต่อนักศึกษา

2.7 การเป็นตัวอย่างที่ดีแก่ผู้ร่วมงานและผู้ที่อยู่ในบังคับบัญชา

2.8 เหตุผลอื่นๆ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำรับรองและความเห็น

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

1. การแจ้งรายละเอียดต่างๆ หากแบบฟอร์มไม่อาจกรอกข้อมูลได้ครบถ้วน ให้แจ้งเพิ่มเติมโดยทำเป็นเอกสารผลงานแนบท้ายแบบฟอร์มฯ
2. ผู้ให้คำรับรอง ได้แก่ ผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานที่เสนอขอรับรางวัล
(กรณีพยาบาลที่เลี้ยงนักศึกษา ผู้ให้รับรองและความเห็น คือ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลที่เสนอรางวัล)

แบบเสนอชื่อขอรับรางวัล
ผู้ปฏิบัติงานดีเด่นของสถาบันพระบรมราชชนก
ประจำปี.....

รูปถ่าย
ข้าราชการ
๑ นิ้ว

๑. ประเภทรางวัลที่สมัคร

- (๑) ผู้บริหารได้แก่ ☐ ผู้อำนวยการกลุ่มในสถาบันพระบรมราชชนกส่วนกลาง
☐ ผู้อำนวยการวิทยาลัย
- (๒) อาจารย์ผู้สอน ☐ ด้านการเรียนการสอน ☐ ด้านการวิจัย
☐ ด้านบริการวิชาการ ☐ ด้านกิจการนักศึกษา
- (๓) บุคคลสายสนับสนุน ☐ สบช.(ส่วนกลาง) ☐ ด้านวิชาการ ☐ ด้านธุรการ
☐ วิทยาลัย ☐ ด้านวิชาการ ☐ ด้านธุรการ
- (๔) พนักงานทั่วไป ☐ สบช.(ส่วนกลาง) ☐ ลูกจ้างประจำ
☐ วิทยาลัย ☐ ลูกจ้างชั่วคราว
☐ จ้างเหมาบริการ

๒. ประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
๒. เลขประจำตัวประชาชน.....
๓. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

๓. วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

๔. สถานที่ทำงานในปัจจุบัน.....

ตำแหน่ง/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....E-mail.....

๕. ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เป็นปัจจุบันอย่างต่อเนื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

สังกัด.....

รวมเวลาปฏิบัติงาน(นับถึง ๓๑ ธันวาคม ของปีที่ผ่านมา).....ปี.....เดือน.....

๖. เกียรติประวัติการปฏิบัติงานดีเด่นที่ผ่านมา(เช่น รางวัล หรือคุณบัตรชมเชยที่เคยได้รับ)

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง

(ลงชื่อ).....เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

หนังสือรับรองความเห็น

๑. ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....

ตำแหน่ง.....ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการและ
(นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....

เป็นผู้สมควรได้รับการพิจารณาคัดเลือกเป็นผู้ปฏิบัติงานดีเด่นของสถาบันพระบรมราชชนก ประเภท

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ ผู้บริหาร | ☐ ผู้อำนวยการกลุ่มในสช.ส่วนกลาง | ☐ ผู้อำนวยการวิทยาลัย |
| ☐ อาจารย์ผู้สอน | ☐ ด้านการเรียนการสอน | ☐ ด้านการวิจัย |
| | ☐ ด้านบริการวิชาการ | ☐ ด้านกิจการนักศึกษา |
| ☐ บุคคลสายสนับสนุน | ☐ ด้านวิชาการ | ☐ ด้านบริหาร |
| ☐ พนักงานทั่วไป | ☐ สช.(ส่วนกลาง) | ☐ วิทยาลัย |

๒. ความเห็น(เหตุผลที่เห็นว่าสมควรได้รับการพิจารณาเป็นข้าราชการและลูกจ้างดีเด่น)

๒.๑ ความสามารถที่มีลักษณะเด่นพิเศษ

.....

.....

.....

.....

๒.๒ ความสามารถในการบริหาร

.....

.....

.....

.....

๒.๓ การพัฒนาตนเอง

.....

.....

.....

๒.๔ ความประพฤติ

.....

.....

.....

๒.๕ มนุษย์สัมพันธ์

.....

.....

.....

๒.๖ ความรับผิดชอบต่อหน้าที่

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

๒.๗ การเป็นตัวอย่างที่ดีแก่ผู้ร่วมงานและผู้ที่อยู่ในบังคับบัญชา

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

๒.๘ เหตุผลอื่นๆ

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

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำรับรองและความเห็น
(.....)

ตำแหน่ง.....
...../...../.....

หมายเหตุ ผู้ให้คำรับรองได้แก่ ผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานที่เสนอขอรับรางวัล