

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๑๓/ ๐ ๕๒



วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๕๐ ถนนผดุงวิทย์ อำเภอเมือง
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๐๐๐

๔ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอให้ส่งแบบเสนอชื่อผู้สมควรได้รับรางวัลดีเด่นในประเภทต่างๆ ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดวิทยาลัยสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเสนอชื่ออาจารย์พยาบาล/พยาบาลพี่เลี้ยงนักศึกษาดีเด่นจากกองทุนหม่อมเจ้าหญิง
บุญจิราธร(ชุมพล) จุฑารักษ์ในมูลนิธิสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบเสนอชื่อขอรับรางวัลผู้ปฏิบัติงานดีเด่นของสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน ๑ ชุด
๓. ข้อตกลงในการคัดเลือกบุคลากรดีเด่น จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ได้ประชุมคณะกรรมการเครือข่ายฯ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรม
เซ็นทรา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพฯ โดยคณะกรรมการเครือข่ายฯ ได้ร่วมกัน
ทำข้อตกลงในการคัดเลือกบุคลากรดีเด่น และจะประชุมคณะกรรมการเครือข่ายฯ เพื่อคัดเลือกผู้สมควรได้รับ
รางวัลดีเด่นในประเภทต่างๆ ในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๘ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ในนามของประธานเครือข่ายวิทยาลัย
ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จึงขอให้ท่านส่งแบบเสนอชื่อผู้สมควรได้รับรางวัล
ดีเด่นในประเภทต่างๆ มายังวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ภายในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางนอมส เอณกวิทย์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

ประธานเครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

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. วุฒิกการศึกษาสูงสุด.....

จากสถาบันการศึกษา.....พ.ศ.....

5. ประวัติการปฏิบัติงาน ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุข.....ปี

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

6. ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่งสายงาน.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

หน้าที่ความรับผิดชอบ.....

7. ระยะเวลาในการเป็นอาจารย์พยาบาล/พยาบาลที่เลี้ยงนักศึกษา.....ปี

8. เกียรติประวัติการปฏิบัติงานที่ผ่านมา(เช่น รางวัล หรือ อนุมัติตรชมเชยที่เคยได้รับ)

.....

.....

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				

ข้าพเจ้านี้คุณสมบัติทั่วไป 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 ด้านการพัฒนาวิชาการ

.....

9.3.3 ด้านจริยธรรมการพยาบาล

.....

9.4 ผลงานดีเด่นที่เกี่ยวกับการเป็นพยาบาลที่เลี้ยงนักศึกษา

.....

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไป คุณสมบัติส่วนตัว และอื่นๆตามหลักเกณฑ์และขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....เจ้าของประวัติและผลงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองความเห็น

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

เป็นผู้สมควรได้รับการพิจารณาเป็นอาจารย์พยาบาล /พยาบาลที่เลี้ยงนักศึกษาได้เด่น

เพื่อรับรางวัลจากกองทุนหม่อมเจ้าหญิงบุญจิราธร(จุ่มพล)จุฬาลงกรณ์มูลนิธิสถาบันพระบรมราชชนก

2. ความเห็นเหตุผลที่เห็นว่าสมควรได้รับการพิจารณาเป็นอาจารย์พยาบาล หรือพยาบาลที่เลี้ยงดีเด่น)

2.1 ความสามารถในการเป็นอาจารย์พยาบาลหรือ พยาบาล ที่มีลักษณะเด่นเป็นพิเศษ

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

2.2 ความสามารถในการบริหาร

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

2.3 การพัฒนาตนเอง

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

2.4 ความประพฤติ

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

2.5 มนุษย์สัมพันธ์

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

2.6 ความรับผิดชอบหน้าที่

2.7 การเป็นตัวอย่างที่ดีแก่ผู้ร่วมงานและผู้ที่อยู่ในบังคับบัญชา

2.8 เหตุผลอื่นๆ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำรับรองและความเห็น

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

1. การแจ้งรายละเอียดต่างๆ หากแบบฟอร์มไม่อาจกรอกข้อมูลได้ครบถ้วน ให้แจ้งเพิ่มเติมโดยทำเป็นเอกสารผลงานแนบท้ายแบบฟอร์มมา
2. ผู้ให้คำรับรอง ได้แก่ ผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานที่เสนอขอรับรางวัล
(กรณีพยาบาลที่เรียนนักศึกษา 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.....

ตำบล/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 | ☐ ผู้อำนวยการกลุ่มในสพช.ส่วนกลาง | ☐ ผู้อำนวยการวิทยาลัย |
| ☐ อาจารย์ผู้สอน | ☐ ด้านการเรียนการสอน | ☐ ด้านการวิจัย |
| | ☐ ด้านบริการวิชาการ | ☐ ด้านกิจการนักศึกษา |
| ☐ บุคคลสายสนับสนุน | ☐ ด้านวิชาการ | ☐ ด้านบริหาร |
| ☐ พนักงานทั่วไป | ☐ สพช.(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

ข้อตกลงในการคัดเลือกบุคลากรดีเด่น

เครือข่ายวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

วันที่ 29 พฤษภาคม 2558 ณ ศูนย์ประชุมเซนทรา ศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ กรุงเทพฯ

กรอบในคัดเลือกบุคลากรดีเด่น เพื่อเป็นตัวแทนของเครือข่าย NEC net ในการเข้ารับการคัดเลือกระดับ สบช. ในแต่ละประเภท ดังนี้

1. ผู้บริหาร (ผู้อำนวยการวิทยาลัย)

1. ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัยมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี
2. มีผลการบริหารงานใน 4 พันธกิจหลักของวิทยาลัย ที่ส่งผลให้ได้รับรางวัลต่างๆ ของงานแต่ละพันธกิจ
3. การได้รับรางวัลส่วนตัวผู้บริหารเอง
4. การทำงานร่วมกับเครือข่ายต่างๆ / การได้รับเชิญเป็นวิทยากร/การเป็นคณะกรรมการร่วมกับหน่วยงานภายนอก
5. ความสำเร็จของโครงการเด่นของวิทยาลัย โดย ระบุ Input /Process /Output / Outcome /Impact ที่มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องและเป็นจุดเด่นของวิทยาลัย แสดงให้เห็นแนวปฏิบัติที่ดีอย่างชัดเจน

2. อาจารย์ผู้สอน

2.1 ด้านการเรียนการสอน

1. มีการพัฒนาการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง มีวิจัยรองรับที่ชัดเจน
2. มีการขยายผลไปยังรายวิชาอื่นๆ
3. พัฒนาจนเกิดเป็นนวัตกรรมด้านการเรียนการสอน
4. นวัตกรรมได้รับการจดลิขสิทธิ์/สิทธิบัตร
5. มีเอกสาร ตำรา ที่แสดงถึงความเชี่ยวชาญ
6. การบูรณาการกับพันธกิจอื่นของวิทยาลัย

2.2 ด้านการวิจัย

1. มีผลการวิจัยในประเด็นด้านใดด้านหนึ่งอย่างต่อเนื่อง
2. ผลกระทบของงานวิจัยที่มีต่อชุมชน สังคม
3. ปริมาณและคุณภาพงานวิจัย พิจารณาระดับของการเผยแพร่ผลงานวิจัย
4. เกิดองค์ความรู้ใหม่และนวัตกรรมจากการวิจัยที่เป็นรูปธรรม
5. การได้รับรางวัลของผลงานวิจัย
6. การบูรณาการกับพันธกิจอื่นของวิทยาลัย

2.3 ด้านบริการวิชาการ

1. จำนวนโครงการ/ขนาดหรือขอบเขตของโครงการ/ผลกระทบของโครงการด้านบริการวิชาการ
2. การได้รับเชิญเป็นวิทยากรในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการบริการวิชาการ
3. องค์ความรู้ที่เกิดขึ้นจากการบริการวิชาการ/แนวปฏิบัติที่ดี
4. การได้รับรางวัล/ยกย่อง/ชมเชย
5. การบูรณาการกับพันธกิจอื่นของวิทยาลัย

2.4 ด้านกิจการนักศึกษา

1. มีรูปแบบ/นวัตกรรมที่เกิดขึ้นจากการพัฒนานักศึกษาที่เป็นรูปธรรม โดยมีวิจัยรองรับและหลักฐานเชิงประจักษ์
2. มีการดำเนินการเพื่อพัฒนารูปแบบ/นวัตกรรม อย่างต่อเนื่อง
3. ผลที่เกิดขึ้นกับนักศึกษา สอดคล้องกับอัตลักษณ์บัณฑิต และ คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์
4. การได้รับรางวัล/การยกย่อง ชมเชย
5. การบูรณาการกับพันธกิจอื่นของวิทยาลัย

3. บุคลากรสายสนับสนุน (ข้าราชการ/พนักงานราชการ)

3.1 ด้านบริหาร

1. มีผลงาน/โครงการเด่น ที่สนับสนุนพันธกิจของวิทยาลัย
2. บทบาทหน้าที่ ขอบเขตความรับผิดชอบ
3. มีนวัตกรรม/แนวปฏิบัติที่ดีในการพัฒนางาน
4. ผลกระทบที่เกิดต่อบุคลากร /นักศึกษา

3.2 ด้านวิชาการ

1. ผลงาน/โครงการเด่น ที่สนับสนุนพันธกิจของวิทยาลัยที่อยู่ในบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ เช่น การผลิตสื่อการเรียนการสอน การพัฒนาห้องปฏิบัติการที่เอื้อต่อการเรียนรู้ การพัฒนาห้องสมุดที่มีชีวิต การสร้างสรรค์โครงการตามพระราชดำริ เป็นต้น
2. มีผลงานวิจัยรองรับ

4. ลูกจ้าง (ประจำ/ชั่วคราว/เหมาบริการ/พอส)

1. มีผลงาน/โครงการเด่น ที่สนับสนุนพันธกิจของวิทยาลัย
2. มีจิตอาสา มุ่งมั่น ให้บริการที่ดี
3. มีความประพฤติดี

ข้อสรุปเพื่อนำไปดำเนินการ

1. ให้แต่ละวิทยาลัย ทบทวนตามหลักเกณฑ์ของแต่ละประเภท หากประสงค์จะส่งบุคลากรเข้ารับการคัดเลือกเพิ่มเติมจากที่ได้แจ้งมา สามารถดำเนินการได้
2. ผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกแต่ละประเภท ให้สรุปตามประเด็นหลักเกณฑ์ในแต่ละประเภท ไม่เกิน 3 หน้ากระดาษ เอ 4 ทั้งนี้ ให้รวมข้อมูลทั่วไปของแต่ละคนด้วย
3. เครือข่ายจะนัดประชุมคัดเลือกจากสรุปประเด็นจากข้อ 2. ในวันที่ 23 มิถุนายน 2558 ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครอุดรธานี
4. แจ้งกำหนดการประชุมการจัดทำแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการเครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ปีงบประมาณ 2559
ระยะที่ 1 วันที่ 27-28 กรกฎาคม 58 ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
ระยะที่ 2 วันที่ 2-4 กันยายน 58 จัดงานเกษียณเครือข่ายฯ ณ อำเภอปรางค์บุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์