

แบบฟอร์มสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการอำนวยการ สมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย  
วาระปี พ.ศ. 2563 – 2566

1. ชื่อ .....นามสกุล.....
2. เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย .....
3. ตำแหน่งปัจจุบัน/ประสบการณ์วิชาชีพ  
.....
4. ตำแหน่งทางวิชาการ.....
5. วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
6. สถานที่ทำงาน.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร..... Email.....
7. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
8. ความตั้งใจในการพัฒนาวิชาชีพ.....  
.....  
.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....  
(.....)

ลงชื่อผู้รับรอง/ผู้บังคับบัญชา .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สถาบัน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**คุณสมบัติของบุคคลเข้ารับการเลือกตั้ง**

1. เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ
2. มีเวลาเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการอำนวยการ ซึ่งจะมีการประชุมเดือนละ 1 ครั้ง
3. มีความสามารถและเหมาะสมที่จะปฏิบัติงานเพื่อวิชาชีพ
4. สมัครใจ เต็มใจ ที่จะช่วยและร่วมดำเนินกิจกรรมของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

**หมายเหตุ** ผู้เกษียณอายุหรือไม่ได้ปฏิบัติงานประจำ สามารถสมัครได้เองโดยไม่ต้องมีผู้รับรอง/ผู้บังคับบัญชา