

สมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย
แบบเสนอชื่อ ผู้เข้ารับรางวัลพยาบาลจิตเวชดีเด่น
ประจำปี สาขา

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)

() ตำแหน่ง องค์กร / หน่วยงาน

.....

() กรรมการสมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย

() ผู้แทนสภาการพยาบาล ชมรมต่าง ๆ ของพยาบาล

() สมาชิกเสนอตัวเอง

ขอเสนอ (นาย / นาง / นางสาว)

เข้ารับการพิจารณาเป็นพยาบาลดีเด่น ประจำปี

สาขา ต่อสมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย ดังปรากฏ

รายละเอียดประวัติและผลงานแนบท้ายนี้

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

เอกสารที่แนบมาพร้อมนี้เพื่อการพิจารณา (อย่างละ 3 ชุด)

1. สำเนาทะเบียนบ้าน

2. สำเนาบัตรประชาชน สมาชิกพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย

3. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ สำเนาใบประกอบโรคศิลปะ

4. สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย

5. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล

6. เล่มหลักฐานการประเมินผลงาน(จัดทำรูปเล่มสวยงาม) จำนวน 3 ชุด พร้อมทำเป็น Electronic File ใส่ Flash drive จำนวน 3 ชุด และรูปถ่ายขนาดโปรการ์ด จำนวน 3 รูป

7. หนังสือรับรอง

ลงชื่อ เจ้าของประวัติ / ผลงาน

(.....)

ตำแหน่ง

สมาชิกสมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทยเลขที่

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

- 1.ให้ส่งเอกสารพร้อม Flash drive จำนวน 3 ชุด มายังสมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย เลขที่ 112 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา เขตคลองสาน กทม. 10600 โทรศัพท์ 096 8905 160 ภายในวันที่ 5 มิถุนายน 2569 ผู้ประสานงาน พว.นิรมัย คุ่มรักษา โทรศัพท์ 093 5822 509 และ พว.โสรยา ศุภโรจน์ โทรศัพท์ 096 8905 160
- 2.หากเอกสารหรือหลักฐานไม่ครบ หรือส่งเกินกำหนดเวลาทางสมาคมฯ จะถือว่าขาดคุณสมบัติในการประเมิน

สมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย
แบบสมัครขอรับรางวัลพยาบาลจิตเวชดีเด่น
ประจำปี

1. ชื่อ สกุล
2. ตำแหน่ง ระดับ
3. วุฒิการศึกษาสูงสุด สาขา
4. อายุ ปี สถานภาพสมรส
5. ที่อยู่ปัจจุบัน
- เบอร์โทรศัพท์ โทรสาร Email.....

6. ขอรับรางวัลพยาบาลจิตเวชดีเด่น สาขา

7. ประวัติการศึกษา

ปี พ.ศ. - พ.ศ.	สาขาวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา

8. ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง ตำแหน่งบริหาร
- สถานที่ปฏิบัติงาน
- ที่อยู่ทำงาน
- เบอร์โทรศัพท์

9. ผลงานดีเด่นที่ประจักษ์ในปัจจุบันตามสาขาที่ระบุ (โปรดแนบผลงานเสนอส่งมาด้วย)

- 9.1 ด้านการส่งเสริมแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิต
- 9.2 ด้านการส่งเสริมองค์ความรู้ทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
- 9.3 ด้านการส่งเสริมและสนับสนุนสมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย

10. รางวัลหรือประกาศเกียรติคุณที่เคยได้รับ

11. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไป คุณสมบัติส่วนตัวและอื่น ๆ ตามประกาศสมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย เรื่องการพิจารณาพยาบาลจิตเวชดีเด่น ทุกประการ

สมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย

หนังสือรับรองและความเห็น

1. ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
ตำแหน่ง
ขอรับรองว่าข้อความ หลักฐานและผลงานของ (นาย/นาง/นางสาว)
เป็นความจริงทุกประการ และเป็นผู้สมควรได้รับการพิจารณาเป็นพยาบาลจิตเวชดีเด่น
2. ความเห็น (เหตุผลที่เห็นว่าสมควรได้รับการพิจารณา)
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ ผู้ให้คำรับรอง / ผู้สมัคร
(.....)
ตำแหน่ง

หมายเหตุ

ผู้ให้คำรับรอง คือ

1. ผู้บังคับบัญชาสูงสุดในสายงาน ตั้งแต่ระดับผู้อำนวยการ หรือเทียบเท่า
2. นายกสภาการพยาบาล
3. นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย
4. นายกสมาคมศิษย์เก่า / ชมรมต่าง ๆ ของพยาบาล