



## ใบสมัคร ประกวด นวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ ด้านสุขภาพ

(หมดเขตรับสมัคร 31 สิงหาคม 2562)

ณ การประชุมพยาบาลแห่งชาติฯ พ.ศ. 2562

1. ข้อมูลผู้สมัครเข้าร่วมประกวด ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

2. ที่อยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

E-mail : .....

3. ประเภทผู้ส่งเข้าประกวด

( ) นักเรียน/นักศึกษา (สถาบัน).....

( ) พยาบาลวิชาชีพ (สถาบัน) .....

( ) อาจารย์พยาบาล (สถาบัน) .....

4. ชื่อผลงาน นวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ที่ส่งเข้าประกวด.....

5. วัตถุประสงค์ของการพัฒนานวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์

.....

.....

.....

6. นวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ ที่ต้องการส่งเข้าประกวด คืออะไร และมีลักษณะอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....



## 11. เงื่อนไขการส่งผลงานเข้าประกวด

11.1 ผลงานที่ส่งเข้าประกวด จะต้องไม่เคยได้รับรางวัลจากการประกวดในระดับใดมาก่อน (ยกเว้นใน ส่วนงานที่ตนสังกัด)

11.2 ไม่เป็นผลงานที่ลอกเลียนแบบหรือละเมิดลิขสิทธิ์ทางปัญญา

11.3 ผลงานที่ส่งเข้าประกวดที่ชนะจะได้รับคือรางวัลชนะเลิศประเภทละ 10,000 บาท และ รางวัลรองชนะเลิศประเภทละ 5,000 บาท พร้อมใบประกาศนียบัตรเชิดชูผลงาน

11.4 ขอสงวนสิทธิ์ในการตัดสิทธิ์ผู้เข้าร่วมประกวด โดยไม่ต้องชี้แจงเหตุผลใด ๆ หาก ตรวจสอบพบว่า ผู้เข้าร่วมประกวดไม่ปฏิบัติตามกฎ กติกา หรือมีข้อความใดเป็นเท็จ หรือพบการลอกเลียนแบบ ซึ่งถือเป็นการ ละเมิดลิขสิทธิ์การออกแบบของผู้อื่น

11.5 ประกาศผล วันที่ 20 กันยายน 2562 และรับรางวัลในพิธีปิดการประชุมพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ 16 โดยผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด และเชิญผู้ได้รับรางวัลชนะเลิศนำเสนอโปสเตอร์ผลงานใน นิทรรศการการประชุมฯ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร  
(.....)

ลงชื่อ .....อาจารย์ที่ปรึกษา/ผู้ให้คำแนะนำ  
(.....)

**หมายเหตุ** กรณี ผู้สมัครเป็นนักศึกษา ขอให้อาจารย์ที่ปรึกษา/ผู้ให้คำแนะนำ ลงนามร่วมด้วย