



ประกาศสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ  
เรื่อง การพิจารณารางวัลพยาบาลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๔

\*\*\*\*\*

สมาคมพยาบาลฯ โดยมติคณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ ในการประชุม ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๔ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔ ให้ดำเนินการคัดเลือกผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ซึ่งเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลฯ เป็นพยาบาลดีเด่น ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ จึงประกาศกำหนดสาขาพยาบาลดีเด่น จำนวนรางวัล และเกณฑ์การพิจารณาพยาบาลดีเด่น ดังนี้

๑. พยาบาลดีเด่น โดยการพิจารณาของคณะกรรมการรางวัลพยาบาลดีเด่น สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ มี ๔ สาขา ๒๖ รางวัล ได้แก่

๑.๑ สาขาผู้บำเพ็ญประโยชน์ต่อวิชาชีพและสังคม มี ๑ รางวัล พิจารณามอบให้แก่ พยาบาลที่มี ผลงานดีเด่นทั้งด้านวิชาชีพและวิชาการ ก่อให้เกิดผลดีในการพัฒนาวิชาชีพและสังคม หรือ ได้ทำ คุณประโยชน์แก่สังคมส่วนรวม เป็นที่ประจักษ์และยอมรับของสังคม

๑.๒ สาขาการบริการพยาบาล มี ๒ ประเภท

๑.๒.๑ ผู้บริหารการพยาบาล มี ๕ รางวัล สำหรับพยาบาลดีเด่นในเขตภาคกลาง ภาคเหนือ ภาคใต้ ภาคตะวันออก และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มอบแก่ พยาบาลผู้ทำหน้าที่บริหารด้านการบริการ พยาบาลในสถานบริการทุกระดับ ที่ได้เคยทำหน้าที่ดังกล่าวหรือสูงขึ้น ในรอบ ๓ ปีที่ผ่านมา

๑.๒.๒ ผู้ปฏิบัติการพยาบาล มี ๕ รางวัล สำหรับพยาบาลดีเด่นในเขตภาคกลาง ภาคเหนือ ภาคใต้ ภาคตะวันออก และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มอบแก่ พยาบาลผู้ทำหน้าที่ปฏิบัติการพยาบาลที่ ให้โดยตรงต่อผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ในสถานบริการทุกระดับ

๑.๓ สาขาการศึกษาพยาบาล มี ๒ ประเภท

๑.๓.๑ ผู้บริหารการศึกษาพยาบาล มี ๕ รางวัล สำหรับพยาบาลดีเด่นในเขตภาคกลาง ภาคเหนือ ภาคใต้ ภาคตะวันออก และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มอบแก่ พยาบาลผู้ทำหน้าที่บริหารใน สถาบันการศึกษาพยาบาล ที่ได้เคยทำหน้าที่ดังกล่าวหรือสูงขึ้น ในรอบ ๓ ปีที่ผ่านมา

๑.๓.๒ อาจารย์พยาบาล มี ๕ รางวัล สำหรับพยาบาลดีเด่นในเขตภาคกลาง ภาคเหนือ ภาคใต้ ภาคตะวันออก และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มอบแก่ พยาบาลผู้ทำหน้าที่สอนในสถาบันการศึกษา พยาบาล

๑.๔ สาขาการวิจัย/นวัตกรรมทางการพยาบาล มี ๕ รางวัล สำหรับพยาบาลดีเด่นในเขตภาคกลาง ภาคเหนือ ภาคใต้ ภาคตะวันออก และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มอบแก่ พยาบาลที่มีผลงานวิจัย/

นวัตกรรมการพยาบาลเป็นที่ยอมรับ และมีประโยชน์ต่อวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์และหรือการพยาบาล

๒. รางวัล ผู้ได้รับการพิจารณาเป็นพยาบาลดีเด่นแต่ละสาขา จะได้รับรางวัล ดังนี้

๒.๑ ใบประกาศเกียรติคุณของสมาคมพยาบาล ฯ

๒.๒ เข็มเชิดชูเกียรติที่มีตราสมาคมพยาบาล ฯ

๓. คุณสมบัติ ผู้ได้รับการพิจารณาเป็นพยาบาลดีเด่น ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

๓.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑.๑ เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๓.๑.๒ ไม่เป็นกรรมการพิจารณารางวัลพยาบาลดีเด่นในสาขาที่ได้รับการเสนอชื่อ

๓.๑.๓ มีคุณธรรม มีความเมตตา กรุณา มีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ มีจริยธรรมสูง มีมนุษยสัมพันธ์ดี ปรับตัวเข้ากับบุคคลได้ทุกระดับ และ พัฒนาตนเองอยู่เสมอ

๓.๑.๔ มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล รักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ และ เป็นแบบอย่างด้านการพยาบาลที่ดี ประพฤติตนตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ แบบแผน มีศีลธรรมอันดี เป็นแบบอย่างแก่คนทั่วไปและเพื่อนร่วมงาน

๓.๒ คุณสมบัติด้านการทำงาน

๓.๒.๑ มีความรับผิดชอบสูงต่อภารกิจ หรือภาระที่ผูกพัน และได้ผลสำเร็จตามความมุ่งหมาย

๓.๒.๒ บริหารจัดการงานที่รับผิดชอบได้อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ

๓.๒.๓ มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ หาแนวทางปรับปรุงงานให้ดียิ่งขึ้น นำความเจริญมาสู่วิชาชีพและสถานที่ปฏิบัติงาน

๓.๒.๔ มีผลงานดีเด่นในการพยาบาลสาขาที่ได้รับการพิจารณา

๓.๒.๕ เป็นผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อส่วนรวม

๔. เกณฑ์การพิจารณา

๔.๑ สาขาเกียรติคุณ

เป็นผู้มีผลงานดีเด่นด้านวิชาชีพ เป็นคุณประโยชน์ต่อการพัฒนาคุณภาพวิชาชีพและสังคม และหรือ เป็นผู้ที่ได้ทุ่มเทและเสียสละในการทำคุณประโยชน์แก่สังคมส่วนรวม ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อสาธารณชน เป็นที่ประจักษ์และยอมรับของสังคมวิชาชีพและสังคมทั่วไป โดยการสรรหาและพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณารางวัลพยาบาลดีเด่น สาขาเกียรติคุณ

๔.๒ สาขาการบริการพยาบาล

๔.๒.๑ ผู้บริหารการพยาบาล หมายถึง ผู้บริหารการพยาบาลทุกระดับ ตั้งแต่ระดับหัวหน้าพยาบาล ผู้ตรวจการพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงาน ถึง พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้าหน่วย

ก) มีความสามารถในการพัฒนาวิชาชีพด้านการบริการพยาบาลที่เหมาะสมกับความต้องการ

- ข) มีผลงานดีเด่นด้านการบริหารการพยาบาลที่เหมาะสมกับความรับผิดชอบ
- ค) ได้รับการยอมรับจากผู้ร่วมวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในด้านการบริหารการพยาบาล
- ง) ผลงานการบริหารการพยาบาลเป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพส่วนรวม

๔.๒.๒ ผู้ปฏิบัติการพยาบาล หมายถึง พยาบาลระดับปฏิบัติการ และ APN

- ก) ให้บริการ การพยาบาล หรือ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่เหมาะสมกับความรับผิดชอบที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพสูง
- ข) มีผลงานด้านปฏิบัติการ บริการพยาบาลที่เหมาะสมกับความรับผิดชอบ ดีเด่นเป็นที่ยอมรับ

๔.๓ สาขาการศึกษาพยาบาล

๔.๓.๑ ผู้บริหารการศึกษาพยาบาล หมายถึง ผู้บริหารการศึกษาพยาบาล ทุกระดับ ตั้งแต่หัวหน้าสาขาวิชา หัวหน้าภาควิชา และ ผู้บริหารสูงสุดของสถาบัน

- ก) มีความสามารถในการพัฒนาวิชาชีพด้านการศึกษา การวิจัย และการบริการวิชาการ
- ข) มีผลงานดีเด่นด้านการบริหารการศึกษาพยาบาล
- ค) ได้รับการยอมรับจากผู้ร่วมวิชาชีพในการทำประโยชน์ให้กับวงการการศึกษาพยาบาล
- ง) ผลงานการบริหารการศึกษาพยาบาลเป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพส่วนรวม

๔.๓.๒ อาจารย์พยาบาล

- ก) มีความสามารถด้านการจัดการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์
- ข) มีผลงานวิชาการที่เป็นประโยชน์ต่อการเรียนการสอนในความรับผิดชอบ ในรอบ ๕ ปีที่ผ่านมา
- ค) ได้รับการยอมรับจากผู้ร่วมงาน และผู้บังคับบัญชา ในการทำคุณประโยชน์ด้านการเรียนการสอน เป็นตัวอย่างแก่พยาบาลและเป็นครูที่ดีของศิษย์

๔.๔ สาขาการวิจัย / นวัตกรรมทางการพยาบาล

๔.๔.๑ มีผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งในและหรือต่างประเทศ

๔.๔.๒ มีผลงานวิจัยดีเด่น คือ ให้ความรู้ หรือแนวคิดใหม่ หรือสามารถนำไปใช้เป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพและสังคมได้ หรือ มีนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ในด้านการพยาบาลได้เป็นอย่างดี

๔.๔.๓ เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย / นวัตกรรมที่ได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

การเสนอชื่อผู้สมควรได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล สาขาการศึกษาพยาบาล และ สาขาการวิจัย/นวัตกรรมทางการพยาบาล ดำเนินการโดยคณะกรรมการของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สำนักงานใหญ่ และสำนักงานสาขาภาค โดยพิจารณาสรรหาจากพยาบาลในจังหวัดพื้นที่รับผิดชอบ และนำเสนอชื่อพยาบาลดีเด่น แต่ละสาขา ประเภทละ ๑ รางวัล รวมทั้งหมด ๒๕ รางวัล เพื่อให้คณะกรรมการอำนวยการ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ พิจารณารับรองผู้สมควรได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น แต่ละสาขาต่อไป

สำหรับ พยาบาลดีเด่น สาขาผู้บำเพ็ญประโยชน์ต่อวิชาชีพและสังคม คณะกรรมการฯ พิจารณา โดยวิธีสรรหาบุคคลที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด

๕. ผู้มีสิทธิเสนอชื่อพยาบาลดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล สาขาการศึกษาพยาบาล และสาขาการวิจัย/ นวัตกรรมทางการพยาบาล ได้แก่

๕.๑ องค์กรหรือหน่วยงานที่มีสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ปฏิบัติงาน หรือเคยปฏิบัติงาน

๕.๒ องค์กรวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ที่เป็นสมาชิกของสมาคมพยาบาลฯ เช่น สมาคม ชมรมพยาบาลต่าง ๆ

๕.๓ กรรมการอำนวยการสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

๕.๔ สมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ จำนวน ๑๐ คนขึ้นไปลงนามร่วมกันเสนอชื่อ

๖. กำหนดเวลาการเสนอชื่อและสถานที่ติดต่อ

ผู้มีสิทธิเสนอชื่อพยาบาลดีเด่น จะต้องส่งแบบเสนอชื่อผู้ขอรับรางวัลพยาบาลดีเด่น พร้อม รายละเอียดประวัติและผลงาน ตามแบบเสนอชื่อขอรับรางวัลพยาบาลดีเด่น ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ จำนวน ๕ ชุด พร้อมไฟล์เอกสาร ส่งที่ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สำนักงานใหญ่ และสำนักงาน สาขาภาค ที่ผู้ได้รับการเสนอชื่อปฏิบัติงานอยู่ ระยะเวลาในการเสนอชื่อตั้งแต่วันที่ ๑-๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔

๗. การพิจารณาพยาบาลดีเด่น

๗.๑ คณะกรรมการอำนวยการสมาคมพยาบาลฯ จะแต่งตั้งคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิแต่ละสาขา เพื่อกลั่นกรองตามความเหมาะสม

๗.๒ คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จะไม่พิจารณาแบบเสนอชื่อผู้ขอรับรางวัลพยาบาลดีเด่นที่ไม่มี เอกสารรายละเอียดประวัติและผลงานแนบท้ายตามประกาศ

๗.๓ การพิจารณารางวัลพยาบาลดีเด่น อาจไม่ครบทุกสาขา หากผลงานไม่ครบตามเกณฑ์

๗.๔ การตัดสินผู้ได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น ให้ถือสิ้นสุดโดยการพิจารณาของคณะกรรมการ อำนวยการสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔



(รองศาสตราจารย์ สุปาณี เสนาดิษฐ์)

นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สำนักงานใหญ่  
เลขที่ ๒๑/๑๒ ถนนรางน้ำ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐  
โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๔-๑๘๐๑-๒ ต่อ ๑๔ โทรสาร ๐-๒๒๔๗-๔๔๗๐  
E-mail : ns.head@thainurse.org

ได้แก่พื้นที่เขต กรุงเทพมหานคร กาญจนบุรี ชัยนาท นนทบุรี นครปฐม ประจวบคีรีขันธ์ ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา  
เพชรบุรี ราชบุรี ลพบุรี สิงห์บุรี สระบุรี สมุทรปราการ สุพรรณบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม และอ่างทอง

---

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ  
สำนักงานสาขาภาคเหนือ  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
๑๑๐/๔๐๖ ถ.อินทวโรรส ต.ศรีภูมิ อ.เมือง  
จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐  
โทรศัพท์ ๐-๕๓๕๓-๕๐๓๐ โทรสาร ๐-๕๓๕๕-๔๒๑๓  
E-mail : nat-nd@hotmail.com

ได้แก่พื้นที่เขตจังหวัด กำแพงเพชร เชียงใหม่ เชียงราย ตาก  
น่าน นครสวรรค์ แพร่ พะเยา พิจิตร พิษณุโลก เพชรบูรณ์  
แม่ฮ่องสอน ลำปาง ลำพูน สุโขทัย อุตรดิตถ์ และอุทัยธานี

---

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ  
สำนักงานสาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ  
วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้าจันทบุรี  
๓๖ ถ.เลียบริน ต.วัดใหม่ อ.เมือง จ.จันทบุรี ๒๒๐๐๐  
โทรศัพท์ ๐๓๕-๓๒๕๗๘๑ ต่อ ๑๑๒๓  
โทรสาร ๐๓๕-๓๒๕๗๘๕  
Email: eastnurse@eastnurse.org

ได้แก่พื้นที่เขตจังหวัด จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ตราด  
นครนายก ปราจีนบุรี ระยอง และสระแก้ว

---

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ  
สำนักงานสาขาภาคใต้  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐  
โทรศัพท์ ๐-๗๕๒๘-๖๔๘๕, ๐๘-๕๔๖๖-๖๕๑๖  
E-mail : ns.south@thainurse.org

ได้แก่พื้นที่เขตจังหวัด กระบี่ ชุมพร ตรัง นครศรีธรรมราช  
นราธิวาส ปัตตานี พังงา พัทลุง ภูเก็ต ยะลา ระนอง  
สุราษฎร์ธานี สงขลา และสตูล

---

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ  
สำนักงานสาขาภาคตะวันออก  
ห้อง ๑๑๐๕ อาคาร ๑  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๒  
โทรศัพท์ ๐-๘๐๘๕-๒๐๖๕  
e-mail : natned01@gmail.com

ได้แก่พื้นที่เขตจังหวัด กาฬสินธุ์ ขอนแก่น ชัยภูมิ นครราชสีมา  
นครพนม บึงกาฬ บุรีรัมย์ มหาสารคาม มุกดาหาร ยโสธร  
ร้อยเอ็ด เลย ศรีสะเกษ สกลนคร สุรินทร์ หนองคาย  
หนองบัวลำภู อุดรธานี อุบลราชธานี และอำนาจเจริญ

---



แบบเสนอชื่อผู้ขอรับรางวัลพยาบาลดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

สาขา .....

ประเภท .....

\*\*\*\*\*

ที่ .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า (นาย นาง นางสาว) .....

ตำแหน่ง.....องค์กรหรือหน่วยงาน.....

กรรมการอำนวยการสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

สมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ๑๐ รายชื่อ แนบท้ายพร้อมระบุหมายเลขสมาชิก

ขอเสนอ (นาย นาง นางสาว) .....

ผู้ประกอบวิชาชีพ.....

เข้ารับการพิจารณาเป็นพยาบาลดีเด่น ประจำปี.....สาขา.....

.....ต่อสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ดังปรากฏรายละเอียด

ประวัติและผลงานแนบท้าย

ลงชื่อ.....

( ..... )

ตำแหน่ง.....



แบบประวัติและผลงานของ .....

เพื่อเสนอขอรับรางวัลพยาบาลดีเด่น

ในงานวันพยาบาลสากล พ.ศ. ๒๕๖๔

สาขา .....

ประเภท .....

\*\*\*\*\*

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... ศาสนา.....
๒. วัน เดือน ปี เกิด ..... อายุ ..... ปี
๓. บัตรสมาชิกสมาคมพยาบาลฯ เลขที่ ..... วันที่ออกบัตร.....
๔. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล  การพยาบาล  การผดุงครรภ์  
 การพยาบาลและผดุงครรภ์  
ชั้น.....เลขที่.....วันที่ออกใบอนุญาต.....และวันที่หมดอายุ.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail:.....
๖. วุฒิทางการศึกษา (ตัวย่อและตัวเต็ม) และสถาบันการศึกษา
  - ๖.๑ ระดับประกาศนียบัตร.....  
สถาบันการศึกษา.....เมื่อ พ.ศ. ....
  - ๖.๒ ระดับอนุปริญญา.....  
สถาบันการศึกษา.....เมื่อ พ.ศ. ....
  - ๖.๓ ระดับปริญญาตรี .....  
สถาบันการศึกษา.....เมื่อ พ.ศ. ....
  - ๖.๔ ระดับปริญญาโท .....  
สถาบันการศึกษา.....เมื่อ พ.ศ. ....
  - ๖.๕ ระดับปริญญาเอก .....  
สถาบันการศึกษา.....เมื่อ พ.ศ. ....
๗. เกียรติประวัติการปฏิบัติงาน (เช่น รางวัล วุฒิบัตรชมเชยที่ได้รับ เครื่องราชอิสริยาภรณ์ ฯลฯ)  
.....

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

๘. ประวัติการปฏิบัติงาน

๘.๑ ตำแหน่ง.....สถานที่.....พ.ศ..... ถึงพ.ศ.....  
สถานที่..... จังหวัด.....

๘.๒ ตำแหน่ง.....สถานที่.....พ.ศ..... ถึงพ.ศ.....  
สถานที่..... จังหวัด.....

๘.๓ ตำแหน่ง.....สถานที่.....พ.ศ..... ถึงพ.ศ.....  
สถานที่..... จังหวัด.....

๙. การปฏิบัติงานในปัจจุบันในตำแหน่ง.....

ตำแหน่งบริหาร.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

.....

หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ)

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

๑๐. กิจกรรมจิตอาสาในการช่วยเหลือเพื่อนร่วมวิชาชีพ วิชาชีพการพยาบาล และการร่วมในภารกิจของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

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

๑๑. ผลงานดีเด่น ที่เสนอให้พิจารณา (โปรดระบุรายละเอียดแนบส่งมาด้วย)

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

๑๑.๑ ชื่อโครงการ/การวิจัย/ลักษณะงาน/หรือผลงาน

.....



.....  
.....  
๑๑.๒ ระยะเวลาการปฏิบัติงานในโครงการ/การวิจัย/ลักษณะงาน/หรือผลงาน

.....  
.....  
.....  
๑๑.๓ สรุปผลงาน

.....  
.....  
.....  
๑๑.๔ ประโยชน์ที่ส่งผลต่อการพัฒนาสุขภาพประชาชน

.....  
.....  
.....  
๑๒. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไป คุณสมบัติส่วนตัวและอื่น ๆ ตามประกาศของ  
สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ฯ เรื่องการพิจารณาพยาบาลดีเด่นทุกประการ

ลงชื่อ..... เจ้าของประวัติและผลงาน

( ..... )

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

---

๑๓. เอกสารแนบท้าย ประกอบการพิจารณา ๑ ชุด

๑๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิก สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

๑๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน

๑๓.๓ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาล

๑๓.๔ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือ นามสกุล

๑๓.๕ ผลงานดีเด่นที่เสนอ

### หนังสือรับรอง

๑. ข้าพเจ้าชื่อ (นาย /นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....  
สถานที่ปฏิบัติงาน .....  
ที่อยู่.....  
โทรศัพท์.....E-mail .....

ขอรับรองว่าประวัติและผลงานที่เสนอของ.....  
เป็นความจริงทุกประการ และใคร่ขอเสนอชื่อให้เป็นผู้สมควรได้รับการพิจารณาให้เป็น  
พยาบาลดีเด่น สาขา ..... ประเภท ..... ประจำปี .....

๒. เหตุผลที่ท่านเห็นว่า บุคคลที่ท่านเสนอชื่อ สมควรได้รับการพิจารณาให้เป็นพยาบาลดีเด่น  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้การรับรอง  
( ..... )  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

**หมายเหตุ**

- ๑. การแจ้งรายละเอียดต่างๆ หากไม่อาจกรอกข้อมูลได้ครบถ้วนในเอกสารที่กำหนด ให้ทำเป็นเอกสารแนบท้ายได้
- ๒. ผู้มีสิทธิ์เสนอชื่อและให้การรับรอง คือบุคคลใด ๆ ดังต่อไปนี้
  - ๒.๑ ผู้บังคับบัญชาสูงสุดในสายงาน ตั้งแต่ระดับผู้อำนวยการกอง หรือเทียบเท่าขึ้นไป
  - ๒.๒ นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สำนักงานใหญ่ หรือนายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สำนักงานสาขาภาค
  - ๒.๓ นายกสมาคมศิษย์เก่าของสถาบันการศึกษาพยาบาล หรือนายกสมาคมฯ/ประธานชมรมต่างๆ ของพยาบาล