

แบบเสนอผลงานของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล/นักศึกษาพยาบาล

โครงการรณรงค์ความดี: สร้างสมคุณค่าพยาบาล

ประเภท การช่วยเหลือประชาชนในภาวะวิกฤตโดยใช้ความรู้เชิงวิชาชีพ

ภาพถ่าย

พ.ศ. 2566

## 1. ประวัติส่วนบุคคลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล/นักศึกษาพยาบาล

### 1.1 ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล .....

อายุ..... ปี เลขสมาชิก..... เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

สำเร็จการศึกษาปริญญาตรี .....

สำเร็จการศึกษาปริญญาโทสาขา .....

สำเร็จการศึกษาปริญญาเอกสาขา .....

ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ .....

E-mail .....

### 1.2 นักศึกษาพยาบาล

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล .....

อายุ..... ปี ชั้นปี..... สถาบันการศึกษา.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ .....

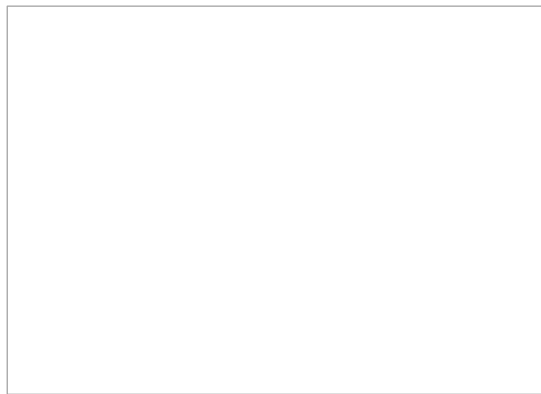
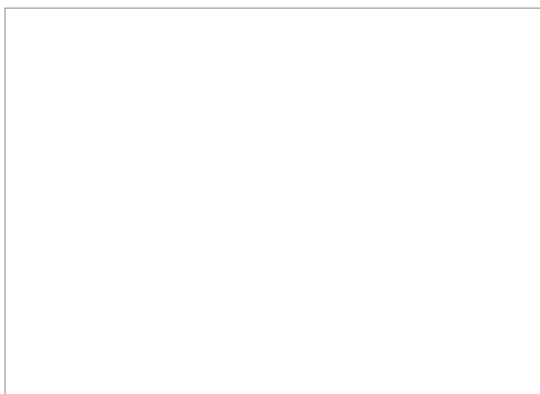
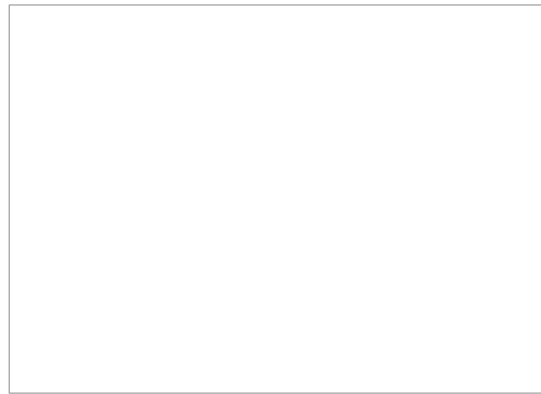
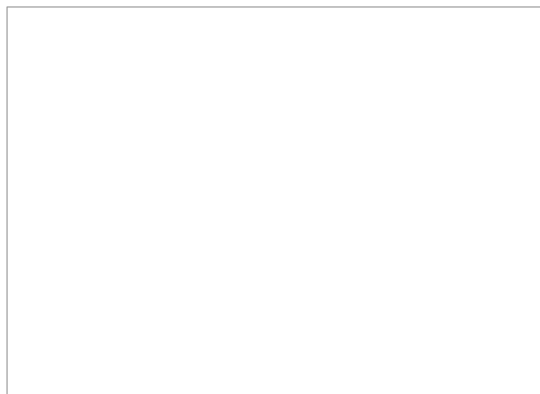
E-mail .....

## 2. รายละเอียดเกี่ยวกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

3. กรณีที่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล/นักศึกษาพยาบาลมีจำนวนมากกว่า 1 คนช่วยเหลือผู้อื่น  
ในเหตุการณ์เดียวกัน ขอให้ระบุบทบาทของแต่ละคนที่ชัดเจน

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

ภาพกิจกรรม



ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงนาม .....

(.....)

ความเกี่ยวข้องกับผู้ทำความดี .....

โทรศัพท์ติดต่อ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....