

แบบเสนอผลงานของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล  
โครงการธนาคารความดี: สร้างสมคุณค่าพยาบาล  
ประเภท การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพประชาชน  
ประจำปี พ.ศ. 2567

ภาพถ่าย

## 1. ประวัติส่วนบุคคลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลที่เป็นประธานโครงการ

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

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

สำเร็จการศึกษา ปริญญาตรี ..... สถาบัน .....

ปริญญาโทสาขา ..... สถาบัน .....

ปริญญาเอกสาขา ..... สถาบัน .....

ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ ..... E-mail .....

2. รายละเอียดเกี่ยวกับระบบการดูแลสุขภาพประชาชน ขั้นตอนการพัฒนาระบบ เครือข่าย/แหล่ง  
สนับสนุนทางสังคมที่ร่วมพัฒนาระบบ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 3. ผลลัพธ์ และเครื่องมือวัดผลลัพธ์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. โปรดระบุชื่อผู้ร่วมพัฒนาระบบ ตำแหน่ง สังกัด และบทบาทของแต่ละคนให้ชัดเจน เรียงลำดับตามการมีส่วนร่วม

| ชื่อผู้ร่วมพัฒนาระบบ | ตำแหน่ง | สังกัด | บทบาท |
|----------------------|---------|--------|-------|
|                      |         |        |       |
|                      |         |        |       |
|                      |         |        |       |
|                      |         |        |       |
|                      |         |        |       |

ภาพกิจกรรม

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงนาม .....

(.....)

โทรศัพท์ติดต่อ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....