



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับผู้นำนักศึกษาด้านจริยธรรม ครั้งที่ 7
เรื่อง “Ethical Leadership Camp for Nursing Students among ASEAN Countries”

วันที่ 23 – 25 ตุลาคม 2569

ณ ห้องประชุมดุสิตา โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท จังหวัดปทุมธานี

1. ชื่อสถาบันการศึกษา

2. สถาบันการศึกษาได้คัดเลือกนักศึกษาที่มีคุณสมบัติทุกข้อดังต่อไปนี้ เพื่อเป็นตัวแทนเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ (กรณีที่คุณสมบัติไม่ครบจะไม่ได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการ)

- | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|--------|
| 2.1 สามารถสื่อสารภาษาอังกฤษได้ | <input type="checkbox"/> | ใช่ | <input type="checkbox"/> | ไม่ใช่ |
| 2.2 นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 2 | <input type="checkbox"/> | ใช่ | <input type="checkbox"/> | ไม่ใช่ |
| 2.3 มีความมุ่งมั่นและรับผิดชอบในการจัดโครงการ/กิจกรรมได้สำเร็จ | <input type="checkbox"/> | ใช่ | <input type="checkbox"/> | ไม่ใช่ |
| 2.4 มีภาวะผู้นำที่สามารถสร้างแรงบันดาลใจให้ผู้อื่นเข้าร่วมกิจกรรม | <input type="checkbox"/> | ใช่ | <input type="checkbox"/> | ไม่ใช่ |
| 2.5 มีพฤติกรรมที่เป็นแบบอย่างทางจริยธรรม | <input type="checkbox"/> | ใช่ | <input type="checkbox"/> | ไม่ใช่ |
| 2.6 มีความยินดีและเต็มใจที่จะร่วมกิจกรรมตลอดโครงการ | <input type="checkbox"/> | ใช่ | <input type="checkbox"/> | ไม่ใช่ |

3. สถาบันการศึกษาที่มีนักศึกษานานาชาติ สามารถส่งนักศึกษานานาชาติเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มเติมได้ โดยไม่เกินสถาบันละ 2 คน

4. รายชื่อนักศึกษาที่สถาบันส่งเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ

ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์/อีเมล
นักศึกษาไทย	
1.	
2.	
นักศึกษานานาชาติ	
1.	
2.	

ชื่อ-สกุลอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ*

โทรศัพท์มือถือ อีเมล

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2569

หมายเหตุ: * อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบในการให้คำแนะนำ และสนับสนุนการดำเนินงานโครงการส่งเสริมจริยธรรม (Moral Project) ของนักศึกษาที่เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ

** ดำรงตำแหน่งผู้บริหารสถาบันการศึกษา (คณบดี/รองคณบดี/ผู้ช่วยคณบดี/ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ)

การสมัครเข้าร่วมอบรม

- 1) สมัครเข้าร่วมอบรมที่อีเมล tcne57@gmail.com ภายในวันที่ 18 กันยายน 2569 โดยขอให้กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนและชัดเจน
- 2) คณะกรรมการศูนย์จรรยาธรรมทางการพยาบาลแห่งประเทศไทยจะพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครและแจ้งผลการพิจารณาให้สถาบันการศึกษารับทราบ ภายในวันที่ 22 กันยายน 2569 ทางอีเมลของอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ
- 3) ภายหลังจากได้รับการตอบรับจากศูนย์จรรยาธรรมฯ โปรดชำระเงินที่ บัญชีเลขที่ 340-224826-0 ธนาคารไทยพาณิชย์ชื่อบัญชี นางสาวพกามาศ กิจโกศลกิจจา ภายในวันที่ 6 ตุลาคม 2569 และส่งหลักฐานการชำระเงินมาที่อีเมล tcne57@gmail.com
- 4) ค่าที่พักและอาหาร ระหว่างวันที่ 23 - 25 ตุลาคม 2569 ดังนี้
นักศึกษาไทย/นักศึกษาต่างชาติ จำนวน 4,000 บาท/คน
กรณีเข้าพักวันที่ 22 ตุลาคม 2569 มีค่าใช้จ่ายเฉพาะค่าที่พักเพิ่มเติม สำหรับนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติ จำนวน 750 บาท/คน
- 5) ขอให้ระบุการออกใบเสร็จรับเงิน

ชื่อ-สกุล และที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน (ขอให้ระบุรายละเอียดที่ต้องการออกใบเสร็จรับเงินอย่างครบถ้วนและชัดเจน)

ชื่อ-สกุล, ชื่อหน่วยงาน สำหรับการออกใบเสร็จ

.....
ที่อยู่การออกใบเสร็จรับเงิน

ถนน.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เลขที่ผู้เสียภาษี.....

- 6) ใบเสร็จรับเงินจะได้รับในวันที่นักศึกษาเข้าร่วมอบรม

- 7) ขอให้ระบุประเภทอาหาร

ทวีป.....คน มุสลิม.....คน มังสวิรัต.....คน

แพ้อาหาร.....

การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการฯ ศูนย์จรรยาธรรมฯ สามารถรับนักศึกษาจำนวนไม่เกิน 100 คน จากสถาบันการศึกษาของประเทศไทย จำนวน 80 คน สถาบันการศึกษาของประเทศกลุ่มอาเซียน จำนวน 20 คน

ทั้งนี้ ท่านสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวอารีรัตน์ สมบูรณ์

นางสาวพกามาศ กิจโกศลกิจจา

โทรศัพท์ 02 596 7516 อีเมล: tcne57@gmail.com