

แบบเสนอผลงานของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล/นักศึกษาพยาบาล

โครงการรณรงค์ความดี: สร้างสมคุณค่าพยาบาล

ประเภท การช่วยเหลือประชาชนในภาวะวิกฤตโดยใช้ความรู้เชิงวิชาชีพ

ประจำปี พ.ศ. 2569

ภาพถ่าย

1. ประวัติส่วนบุคคลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล/นักศึกษาพยาบาล

1.1 ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล

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

สำเร็จการศึกษา ปริญญาตรี สถาบัน

ปริญญาโทสาขา สถาบัน

ปริญญาเอกสาขา สถาบัน

ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน.....

.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ E-mail

1.2 นักศึกษาพยาบาล

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล

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

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ E-mail

2. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยสะท้อนถึงระดับความรุนแรงของผู้ป่วย/เหตุการณ์ และการช่วยเหลือตามบทบาทวิชาชีพอย่างชัดเจน (ระบุรายละเอียด เช่น สถานที่เกิดเหตุการณ์ วัน/เวลาที่เกิดเหตุการณ์ อาการของผู้ที่ได้รับการช่วยเหลือ วิธีการช่วยเหลือที่เน้นบทบาทวิชาชีพการพยาบาล ระยะเวลาในการช่วยเหลือ ผู้มีส่วนร่วมในการช่วยเหลือ (ถ้ามี) ผลจากการช่วยเหลือ ฯลฯ)

.....

.....

.....

.....

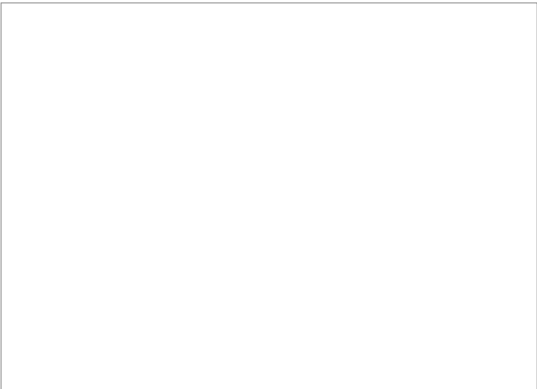
.....

.....

3. กรณีที่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล/นักศึกษาพยาบาลมีจำนวนมากกว่า 1 คนช่วยเหลือผู้อื่น
ในเหตุการณ์เดียวกัน ขอให้ระบุบทบาทของแต่ละคนที่ชัดเจน

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

ภาพกิจกรรม

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงนาม

(.....)

ความเกี่ยวข้องกับผู้ทำความดี

โทรศัพท์ติดต่อ

วันที่ เดือน พ.ศ.....