

แบบเสนอผลงานของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล/นักศึกษาพยาบาล

โครงการรณรงค์ความดี: สร้างสมคุณค่าพยาบาล

ประเภท การช่วยเหลือประชาชนในภาวะวิกฤตโดยใช้ความรู้เชิงวิชาชีพ

ประจำปี พ.ศ. 2569

ภาพถ่าย

1. ประวัติส่วนบุคคล

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. รายละเอียดเกี่ยวกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นให้ครบถ้วน และชัดเจน (ระบุรายละเอียด เช่น สถานที่เกิดเหตุการณ์ วัน/เวลาที่เกิดเหตุการณ์ อาการของผู้ที่ได้รับการช่วยเหลือ วิธีการช่วยเหลือที่เน้นบทบาทวิชาชีพการพยาบาล ระยะเวลาในการช่วยเหลือ ผู้มีส่วนร่วมในการช่วยเหลือ (ถ้ามี) ผลจากการช่วยเหลือ ฯลฯ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. กรณีที่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล/นักศึกษาพยาบาลมีจำนวนมากกว่า 1 คนช่วยเหลือผู้อื่น
ในเหตุการณ์เดียวกัน ขอให้ระบุบทบาทของแต่ละคนที่ชัดเจน

.....

.....

.....

.....

.....

4. จากเหตุการณ์ข้างต้น ท่านได้ตัดสินใจโดยใช้ความรู้และหลักการใดบ้างที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ
การพยาบาลและจริยธรรมทางการพยาบาล

.....

.....

.....

.....

.....

5. โปรดสะท้อนความรู้สึกรู้สึก/ความคิด/ประสบการณ์/การเรียนรู้ที่ท่านได้รับจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

.....

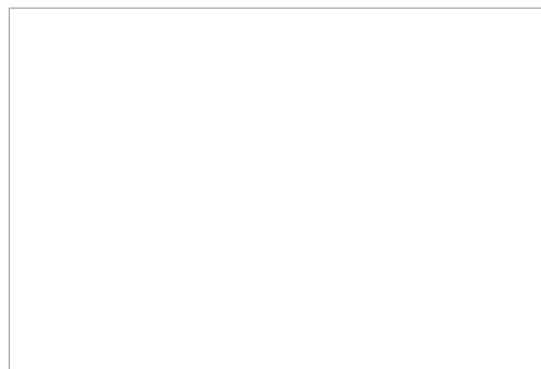
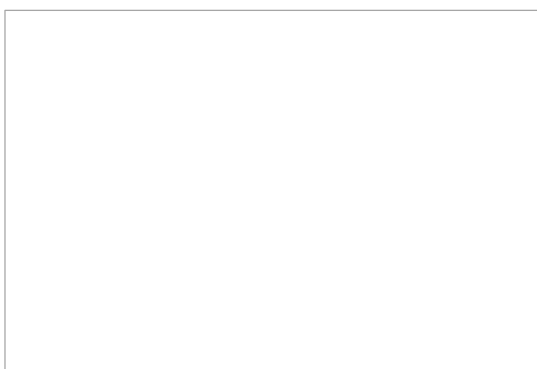
.....

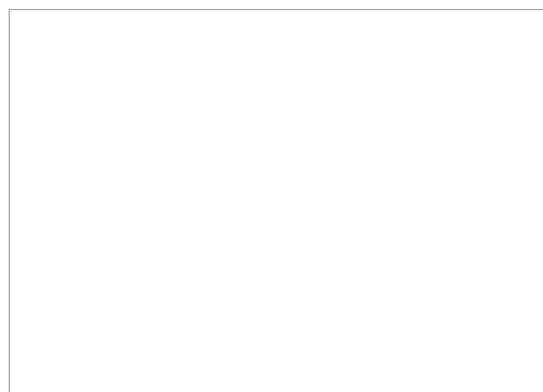
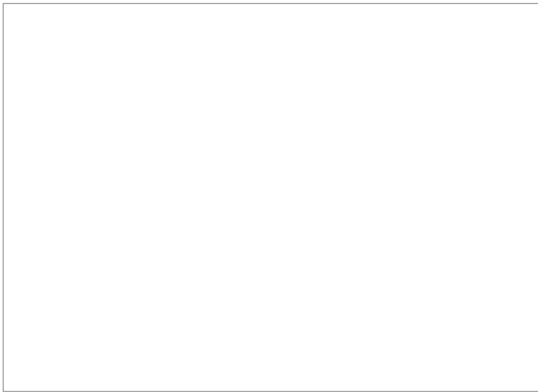
.....

.....

.....

ภาพกิจกรรม





ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงนาม

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ผู้รับรองผลงาน.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ติดต่อ

วันที่ เดือน พ.ศ.....