



คำแนะนำในการกรอกแบบฟอร์มประวัติและผลงานนักศึกษาดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2561-2562

การกรอกประวัติและผลงานของนักศึกษาดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2561-2562 แบ่งเป็น 5 ประเภท ให้ผู้ได้รับการเสนอชื่อเลือกประเภทนักศึกษาดีเด่นตามที่มีผู้เสนอชื่อท่านเพียงประเภทเดียวในแบบฟอร์มกรอกประวัติและผลงาน ดังนี้ 1. ประเภทบริหาร 2. ประเภทวิชาการ 3. ประเภทบริการ 4. ประเภทส่งเสริมงานสุขภาพ และ 5. ประเภทสุขภาพสื่อมวลชน

การกรอกประวัติและผลงานด้านสุขภาพและส่งเสริมสุขภาพ

แบบฟอร์มเสนอผลงาน ประกอบด้วย 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว ข้อมูลการทำงาน

ส่วนที่ 2 ผลการปฏิบัติงานสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพดีเด่นและเกียรติประวัติการทำงานถึงปัจจุบัน

ส่วนที่ 3 ผลงานหรือรางวัลที่ภาคภูมิใจ

ขอให้กรอกข้อมูลตามความเป็นจริง โดยใส่รายละเอียดให้กระชับ เข้าใจง่าย และเป็นรูปธรรมมากที่สุด ตามแบบฟอร์มที่แนบมา

**** การกรอกประวัติและผลงานตามแบบฟอร์มขอให้พิมพ์เป็นเอกสารเพื่อความเรียบร้อยและชัดเจนในการตรวจสอบของกรรมการ โดยพิมพ์ตัวอักษร TH Sarabun ขนาด 16 และใช้ตัวเลขอารบิก ตามหัวข้อในแบบฟอร์ม โดยขอให้ส่งเอกสารทั้ง 2 ช่องทาง ได้แก่ จัดทำเป็นเอกสารส่งทางไปรษณีย์ และบันทึกเป็น word file ส่งทาง e-mail เพื่อนำข้อมูลจัดทำหนังสือนักศึกษาดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2561-2562**

ส่งแบบฟอร์มประวัติและผลงาน ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2562 โดยส่งเอกสารผ่านช่องทาง ดังต่อไปนี้

✉ สมาคมวิชาชีพสุขภาพ เลขที่ 420/1 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

💻 e-mail: hepathai@gmail.com

ผู้ประสานงาน : นายสรศักดิ์ ดวงคำสวัสดิ์

นายอนุชิต วรกา

โทรศัพท์ 089-926-8977

โทรศัพท์ 086-778-8977

แบบกรอกประวัติและผลงานของผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นนักศึกษาคณะดีเด่น

ประจำปี พ.ศ. 2561 - 2562

★ ประเภทนักศึกษาคณะดีเด่น

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ตามประเภทที่ท่านได้รับการเสนอชื่อ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ประเภทบริหาร | <input type="checkbox"/> 4. ประเภทส่งเสริมงานสุศึกษา |
| <input type="checkbox"/> 2. ประเภทวิชาการ | <input type="checkbox"/> 5. ประเภทสุศึกษาสู่มวลชน |
| <input type="checkbox"/> 3. ประเภทบริการ | |

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว (กรุณาแนบบรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป)

- ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail.....
- สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....
ตำแหน่งปัจจุบัน.....
ระยะเวลาปฏิบัติงานด้านสุภาพ / สาธารณสุ / สุศึกษา / ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุภาพ / ส่งเสริม
สุภาพ.....ปี
- วุฒิการศึกษา
 ปริญญาตรี สาขา.....จากสถาบันการศึกษา.....
 ปริญญาโท สาขา.....จากสถาบันการศึกษา.....
 ปริญญาเอก สาขา.....จากสถาบันการศึกษา.....
 อื่นๆ ระบุ.....สาขา.....
จากสถาบันการศึกษา.....
- เป็นสมาชิกสมาคมวิชาชีพสุศึกษา เป็น
 ไม่เป็น

ส่วนที่ 2 ผลการปฏิบัติงานที่ประสบผลสำเร็จ (ย้อนหลัง 2 ปี)

โดยเขียนเป็นประวัติการทำงาน เช่น ด้านนโยบายสุศึกษา / ด้านการเผยแพร่ผลงานสู่มวลชน /
ด้านการกำกับ สนับสนุน และส่งเสริมการดำเนินงาน (ให้ระบุว่าทำอะไร อย่างไร กลุ่มเป้าหมาย
ใด ผลงานที่เกิดขึ้นกับกลุ่มเป้าหมาย ประโยชน์ที่ได้รับหรือผลกระทบ ไม่เกิน 4 หน้า และรูปภาพ
ประกอบผลงานพร้อมคำอธิบายรูปภาพ จำนวนไม่เกิน 10 รูป)

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

ส่วนที่ 3 ผลงานที่ภาคภูมิใจ (เช่น การได้รับรางวัลด้านสาธารณสุข / สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรม
สุขภาพ / ส่งเสริมสุขภาพ)

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

(ลงชื่อ)

(.....)

โทรศัพท์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2562

ผู้เสนอชื่อนักสุขศึกษาดีเด่น

(ผู้สมัคร/หัวหน้าหน่วยงาน)