

แบบเสนอชื่อผู้สมควรได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติคนดีศรีแพทยทหาร
สมาคมแพทยทหารแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
ครั้งที่ ๘ ปี ๒๕๖๘
(ปรับแก้ไขตามมติคณะทำงาน ๒๐ มิ.ย.๖๘)

ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อ (กรุณาเลือก ๑ สาขา)

☐ สาขาวิชาการและวิจัย

☐ สาขาการบริหารจัดการ

☐ สาขาการแพทยทหาร

☐ สาขาการบริการสังคม

๑. ชศ.-ชื่อ-สกุล.....
วันเดือนปีเกิด/...../.....สถานที่เกิด.....อายุ.....ปี(ผู้ว่าชนมพรรษา).....
สถานะครอบครัว.....ชื่อคู่สมรส.....สกุลเดิม.....
การประกอบอาชีพของคู่สมรส
ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
ชื่อบุตร/ธิดาการศึกษา/การประกอบอาชีพ.....
สถานที่ทำงานปัจจุบัน โทร.
สถานที่ติดต่อได้ โทร. โทรสาร
e-mail..... Id line

๒. การศึกษา

คุณวุฒิ	รุ่นที่/ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถานศึกษา/สาขาวิชา
๒.๑		
๒.๒		
๒.๓		
๒.๔		
๒.๕		

๓. ประวัติการทำงานตั้งแต่เริ่มรับราชการถึงปัจจุบัน

ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ระยะเวลา (ปี พ.ศ.)
๓.๑		
๓.๒		
๓.๓		
๓.๔		
๓.๕		

๔. ผลงานดีเด่นในสาขาที่เสนอขอรับรางวัล (กรุณากรอกรายละเอียดข้อมูลคุณสมบัติเฉพาะตามเกณฑ์ที่ระบุเพื่อประกอบการพิจารณา)

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

๕. รางวัล/เหรียญ เกียรติยศ เกียรติคุณ เกียรติบัตร การเชิดชูเกียรติที่เคยได้รับ

๕.๑

๕.๒

๖. พร้อมกันนี้ได้แนบภาพถ่าย หลักฐานผลงาน และรางวัลที่เคยได้รับ

๖.๑

๖.๒

๖.๓

๗. ขอภาพถ่ายอย่างน้อย ๕ ภาพ ดังนี้

๗.๑ ภาพหน้าตรงชุดปกติขาว หรือ ชุดปกติคอพับ พร้อมสายสะพาย/เหรียญราชอิสริยาภรณ์ (ถ้ามี)

๗.๒ ภาพการได้รับรางวัล

๗.๓ ภาพการปฏิบัติงาน

๗.๔ ภาพการเข้าร่วมกิจกรรมที่สำคัญ

๗.๕ ภาพครอบครัว/ ภาพบัณฑิต/ ภาพสำเร็จการศึกษา

ลงชื่อผู้เสนอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน

หมายเลขโทรศัพท์

(ผู้เสนออาจใช้กระดาดอื่นพิมพ์ หรือเขียนข้อความเพิ่มเติมได้)

กรุณาส่งกลับไป สำนักงานเลขาธิการ สมาคมแพทย์ทหารแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

๓๑๕ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า อาคารศูนย์วิจัยและพัฒนาทางชีววิทยาศาสตร์ ชั้น ๒

ถ.ราชวิถี เขตราชเทวี กทม.๑๐๔๐๐ หรือ e-mail : info@amsthail.org

หรือ โทรสาร ๐-๒๓๕๔-๖๕๕๒

ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

หมายเหตุ Download แบบเสนอชื่อ ได้ที่ URL: www.amsthail.org