

แบบเสนอชื่อผู้สมควรได้รับรางวัลเกียรติยศแพทยทหาร
สมาคมแพทยทหารแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
ครั้งที่ ๔ ปี ๒๕๖๘

ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อ (กรุณาเลือก ๑ ประเภท)

☐ รางวัลเกียรติยศแพทยทหาร

☐ รางวัลเกียรติยศแพทยทหารรุ่นใหม่

๑. ยศ-ชื่อ-สกุล.....
วันเดือนปีเกิด/...../.....สถานที่เกิด.....อายุ.....ปี
สถานะครอบครัว.....ชื่อคู่สมรส.....สกุลเดิม.....
การประกอบอาชีพของคู่สมรส
ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
ชื่อบุตร/ธิดาการศึกษา/การประกอบอาชีพ.....
สถานที่ทำงานปัจจุบัน โทร.
สถานที่ที่ติดต่อได้ 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. ผลงานดีเด่น (กรุณากรอกรายละเอียดข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา)

๔.๑ ผลงานที่แสดงถึงการเป็นผู้พิชิตตน ด้านงานการแพทยทหาร จนปรากฏให้เห็นอย่างเป็นรูปธรรม

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

๔.๒ ผลงานที่สมควรได้รับการเชิดชูยกย่อง ทางด้านวิชาการ หรือวิจัยที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ

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

๔.๓ ผลงานในด้านการบริหารจัดการองค์การอย่างโดดเด่นเป็นรูปธรรม

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

๔.๔ ผลงานที่แสดงถึงการเป็นผู้ทิศตนทางการแพทย์ที่เป็นประโยชน์ต่อส่วนรวมและสังคม

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

๕. รางวัล/เหรียญ เกียรติยศ เกียรติคุณ เกียรติบัตร การเชิดชูเกียรติที่เคยได้รับ

๕.๑
๕.๒
๕.๓

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 ภาพการเข้าร่วมกิจกรรมสำคัญ
- ๗.๕ ภาพครอบครัว/ ภาพบัณฑิต/ สำเร็จการศึกษา

ลงชื่อผู้เสนอ

(.....)

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

หมายเลขโทรศัพท์

(ผู้เสนออาจใช้กระดาศอ์นพิมพ์ หรือเขียนข้อความเพิ่มเติมได้)

กรุณาส่งกลับไป ที่ สำนักงานเลขาธิการ สมาคมแพทยทหารแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

315 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า อาคารศูนย์วิจัยและพัฒนาทางชีววิทยาศาสตร์ ชั้น ๒

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

ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘