



สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี  
สำนักงาน :- คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700  
โทร. 0-2411-0329 ID Line : 061-021-3783

**THE SIRIRAJ NURSES ALUMNI ASSOCIATION UNDER THE ROYAL PATRONAGE OF  
HER ROYAL HIGHNESS THE PRINCESS MOTHER**

ADDRESS :- Faculty of Nursing, Mahidol University, 2 Wanglung Road, Bangkok Noi Bangkok 10700, Thailand.  
Tel. 0-2411-0329 ID Line : 061-021-3783 E-mail : nsalumni@mahidol.ac.th

ที่ ศกพศ ๕๖/๒๕๖๖

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง **ขอเชิญเสนอชื่อศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชเพื่อขอรับรางวัล**

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ /  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / ผู้อำนวยการสำนักการพยาบาล / ผู้อำนวยการสำนักอนามัย /  
หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การรับสมัครเพื่อขอรับรางวัลศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น  
๒. แบบ สพศ.๑ , สพศ.๑/๑ , สพศ.๒ , สพศ.๓ และ สพศ.๔

ด้วยสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ มีนโยบายสนับสนุนศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ที่มีความขยันขันแข็ง มีความคิดริเริ่ม ตั้งใจปฏิบัติงานบริการแก่ประชาชน และสังคม เพื่อเชิดชูเกียรติเป็น "ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๖"

ในการนี้ จึงขอความกรุณาให้ท่านพิจารณาเสนอชื่อศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ซึ่งปฏิบัติงานในหน่วยงานของท่านที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์การรับสมัครที่ได้แนบมานี้ สามารถดาวน์โหลดไฟล์เอกสาร สพศ.๑ - สพศ.๔ ได้ที่ [www.ns.mahidol.ac.th](http://www.ns.mahidol.ac.th) ส่งเอกสาร จำนวน ๖ ชุด ไปยังสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

*พททต ดันจงวาน*

(นางพวงทอง ดันจงวาน)

นายกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช

ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี



ใบรับรองคุณสมบัติของผู้ได้รับการเสนอชื่อจากหัวหน้าหน่วยงาน



วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง .....

สังกัด .....

โทรศัพท์ .....

ขอเสนอชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด .....

เป็นผู้เหมาะสมสมควรได้รับการเสนอชื่อเข้ารับรางวัลศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น สาขา.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า .....

ปฏิบัติงานในสังกัดจริง และมีคุณสมบัติเหมาะสม ตรงตามเกณฑ์ที่กำหนดดังปรากฏในประวัติและผลงานที่  
ส่งมาด้วย

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

สังกัด .....



ใบรับรองคุณสมบัติของผู้ได้รับการเสนอชื่อจากผู้ร่วมงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง .....

สังกัด .....

โทรศัพท์ .....

ขอเสนอชื่อ .....ตำแหน่ง .....

สังกัด .....

เป็นผู้เหมาะสมสมควรได้รับการเสนอชื่อเข้ารับรางวัลศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น สาขา.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า .....

ปฏิบัติงานในสังกัดจริง และมีคุณสมบัติเหมาะสม ตรงตามเกณฑ์ที่กำหนดดังปรากฏในประวัติและผลงานที่ส่งมาด้วย

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ผู้รับรองคนที่ ๑ ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ผู้รับรองคนที่ ๒ ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....





แบบฟอร์มสรุปผลงานเพื่อขอรับรางวัลศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น  
สาขา ..... ประจำปี .....

ผลงาน

- โครงการ จำนวน ..... โครงการ  
การเผยแพร่ผลงานไปยังหน่วยงานอื่น  
    ○ ในหน่วยงาน   ○ นอกหน่วยงาน ระบุ.....   ○ ยังไม่ได้เผยแพร่
- เอกสารประกอบการสอน จำนวน ..... เรื่อง
- แผนการสอน จำนวน ..... เรื่อง
- งานวิจัย จำนวน ..... ชิ้น  
    การตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ  
        ○ ระดับชาติ      ○ ระดับนานาชาติ      ○ ยังไม่ได้ตีพิมพ์
- นวัตกรรม จำนวน ..... ชิ้น  
    การเผยแพร่ผลงานไปยังหน่วยงานอื่น  
        ○ ในหน่วยงาน   ○ นอกหน่วยงาน ระบุ.....   ○ ยังไม่ได้เผยแพร่
- งานอื่น (ถ้ามี) จำนวน .....เรื่อง  
    การเผยแพร่ผลงานไปยังหน่วยงานอื่น  
        ○ ในหน่วยงาน   ○ นอกหน่วยงาน ระบุ.....   ○ ยังไม่ได้เผยแพร่

หมายเหตุ :-

๑. ถ้าผลงานเป็นคณะ โปรดระบุสัดส่วนของการมีส่วนร่วมเป็นร้อยละ โดยมีผู้ร่วมงานลงชื่อรับรอง
๒. เอกสารขอรับรางวัลศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช จำนวน ๖ ชุด

สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช  
 ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี  
 แบบประเมิน คุณลักษณะของผู้เข้ารับรางวัลศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่น  
 โดยหัวหน้าหน่วยงาน / ผู้ร่วมงานที่เสนอชื่อ

คำชี้แจง โปรดพิจารณาคุณลักษณะของผู้ที่ท่านประเมิน แล้วทำเครื่องหมาย ถูก (✓) ลงในช่องคุณสมบัติในแต่ละข้อความต่อไปนี้

ข้อความ	น้ำหนัก	คุณสมบัติส่วนตัว				
		ดีที่สุด	ดีมาก	ดีปานกลาง	ดีพอใช้	พอใช้
<b>๑. คุณธรรมส่วนบุคคล</b>						
๑.๑ มีคุณธรรมพื้นฐานของเมตตา กรุณา เสียสละ อดทน และใจกว้าง	๕					
๑.๒ รับผิดชอบในงาน พากเพียร มีวินัย มีน้ำใจช่วยเหลือ	๕					
๑.๓ ซื่อสัตย์ ยุติธรรม ตรงต่อเวลา	๕					
๑.๔ เคารพในสิทธิผู้อื่น	๕					
<b>๒. มนุษยสัมพันธ์</b>						
๒.๑ เป็นผู้รักกาลเทศะ วางตัวในสังคมได้อย่างเหมาะสม	๕					
๒.๒ รับฟังความคิดเห็นผู้อื่น ให้เกียรติ ยกย่องผู้อื่นอย่างเสมอต้นเสมอปลาย	๕					
๒.๓ สนับสนุนงานของผู้อื่น	๕					
<b>๓. ความคิดริเริ่ม</b>						
๓.๑ สามารถค้นหาวิธีการต่างๆ ที่เหมาะสมมาปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงการปฏิบัติงาน ให้เกิดผลดีต่อหน่วยงาน ผู้รับบริการและวิชาชีพ	๕					
๓.๒ ปฏิบัติงานในหน้าที่ได้ผลงานดีเด่นจนถือเป็นตัวอย่างที่ดี	๕					
๓.๓ มีความสามารถเป็นที่ประทับใจและยอมรับจากผู้ร่วมงานทุกระดับและผู้รับบริการ	๕					
๓.๔ เป็นผู้รอบรู้ มีความสามารถสูงในหน้าที่ มีวิสัยทัศน์กว้างไกลและเหมาะสม	๕					
<b>๔. ทำประโยชน์เพื่อส่วนรวมและสังคม มากกว่าผลประโยชน์แห่งตน</b>						
๔.๑ ปฏิบัติตนตามกฎหมาย	๕					
๔.๒ มีศีลธรรมอันดี เป็นแบบอย่างแก่คนทั่วไปและผู้ร่วมงาน	๕					
<b>๕. พัฒนาตนเองให้ทันสมัยอย่างต่อเนื่องทั้งด้านสติปัญญาและคุณธรรม</b>						
๕.๑ มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ เป็นสมาชิกที่ดี ร่วมทำงานให้เกิดประโยชน์ต่อองค์กรวิชาชีพ และเผยแพร่เกียรติคุณของวิชาชีพ และสถาบัน	๕					
๕.๒ มีส่วนร่วมในการทำประโยชน์ให้แก่สมาคมฯ และองค์กรวิชาชีพ	๕					
๕.๓ ประกอบวิชาชีพไม่ขัดต่อจรรยาบรรณ และศีลธรรมอันดีงาม	๕					
๕.๔ เผยแพร่เกียรติคุณของวิชาชีพและสถาบัน	๕					
<b>๖. ประสิทธิภาพการทำงานและส่วนตัว ความสำเร็จในการประกอบวิชาชีพ/ด้านธุรกิจ และการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม</b>						
๖.๑ ประสิทธิภาพการทำงานและส่วนตัว ความสำเร็จในการประกอบวิชาชีพ/ด้านธุรกิจ และการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม	๑๕					
<b>รวม</b>						

ชื่อ นามสกุล ของผู้ประเมิน.....  
 ตำแหน่ง.....  
 สถานที่ปฏิบัติงาน..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....  
 ความเกี่ยวข้องกับผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ.....  
 ระยะเวลาที่รู้จักผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ.....

ลงนาม.....ผู้ประเมิน  
 วัน/เดือน/ปี/ที่ประเมิน.....  
 โทรศัพท์.....  
 โทรศัพท์มือถือ.....  
 โทรสาร.....  
 E-mail .....