|  |  |
| --- | --- |
|  | รูปถ่าย |

**ประวัติของผู้ส่งผลงานเพื่อพิจารณาขอรับรางวัล Lactation Nurse The Idol**

**ประจำปี พ.ศ.2568**

**.....................................**

1. **ชื่อ** (นาย/นาง/นางสาว)..................................................**นามสกุล**...................................................
2. **เชื้อชาติ**............................**.สัญชาติ**....................................**ศาสนา**.............................................
3. **วัน เดือน ปีเกิด**....................................................**อายุ.**...........................ปี
4. **เลขสมาชิกสมาคมพยาบาลนมแม่ประเทศไทย**......................................................
5. **ประเภทสมาชิ**ก □ ตลอดชีพ □ สมทบ
6. **ที่อยู่ที่ติดต่อได้สะดวก** 
   1. บ้านเลขที่.....................ชื่อหมู่บ้าน...............................................ซอย....................................................ถนน...................................................... แขวง/ตำบล...........................เขต/อำเภอ..................................จังหวัด...........................รหัสไปรษณีย์.........................โทรศัพท์.................................................
   2. สถานที่ทำงาน........................................................ ตำแหน่ง............................................................

โทรศัพท์ที่ทำงาน...............................FAX………….....................โทรศัพท์มือถือ..................................

E-Mail ..............................................................**ID Line**……………….......................……………….

1. **ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่เริ่มเรียนพยาบาล -ปัจจุบัน)\***

| **วุฒิการศึกษา** | **สถาบันที่ศึกษา** | **ปีที่สำเร็จการศึกษา** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* สามารถเพิ่มช่องได้

**8. ประวัติการอบรมเกี่ยวกับการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (ในช่วงปี 2564-2568)\***

| **ชื่อโครงการอบรม/ประชุม/สัมมนา** | **หน่วยงานผู้จัด** | **ระยะเวลาที่จัด** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* สามารถเพิ่มช่องได้

**9. ประวัติการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (อดีต-ปัจจุบัน) \***

| **ปี พ.ศ.** | **หอผู้ป่วย และลักษณะงานที่ปฏิบัติ** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\* สามารถเพิ่มช่องได้

**10. เกียรติประวัติหรือรางวัลที่เคยได้รับ**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**11. หน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่งปัจจุบัน (พอสังเขป)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..........................................................................................................................................................

**12**. **สรุปผลงานที่ผ่านมาที่เกิดประโยชน์ต่อการส่งเสริมและพัฒนาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (ไม่เกิน 5 ปีย้อนหลัง ที่นอกเหนือจากผลงานที่ส่งเข้าประกวดในปีพ.ศ.2568)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ประเภทของผลงานที่ส่งประกวด**

🞏 วิจัย

🞏 นวัตกรรม

🞏 บริการในสถานบริการ

🞏 บริการในชุมชน

|  |  |
| --- | --- |
| **ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**  ลงชื่อ..........................................................เจ้าของประวัติ  (...............................................................)  วันที่..................เดือน.................พ.ศ. 2568 | |
| **ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**  ลงชื่อ..............................................................ผู้บังคับบัญชา  (...............................................................)  ตำแหน่ง.............................................................  วันที่..................เดือน.................พ.ศ. 2568 | |