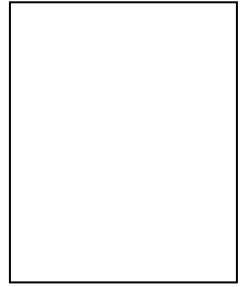


แบบฟอร์ม  
ประวัติและผลงานของผู้ถูกเสนอชื่อเป็นศิษย์เก่าดีเด่น  
วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม



๑. ประวัติผู้ถูกเสนอชื่อเป็นศิษย์เก่าดีเด่น วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

ชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร.....

๒. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

๒.๑ หลักสูตร ..... รุ่นที่.....

เมื่อวันที่ .....

๒.๒ หลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาโทเพิ่มเติมหลังจบการศึกษา

.....  
รุ่นที่ ..... เมื่อวันที่ .....

๓. อาชีพปัจจุบัน.....ตำแหน่งปัจจุบัน.....

๔. ประวัติการทำงาน

๔.๑ งานประจำ

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

๔.๒ กิจกรรมพิเศษ

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

๔.๓ เป็นสมาชิกหรือ กรรมการ สมาคม มูลนิธิ ชมรม หรือ อื่นๆ

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

๔.๔ เกียรติประวัติ / รางวัลที่เคยได้รับ

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

๔.๕ หนังสือ / ตำรา.....

๔.๖ บทความวิชาการ

๔.๖.๑ พิมพ์เผยแพร่ในวารสารในประเทศไทย ( ระบุ ).....

๔.๖.๒ พิมพ์เผยแพร่ในวารสารในประเทศไทย ( ระบุ ).....

๔.๖.๓ สิ่งประดิษฐ์นวัตกรรม( ระบุ ).....

๔.๖.๔ ผลงานในลักษณะอื่นๆ( ระบุ ).....

๕. ผลงานดีเด่น ที่ตรงกับประเภทที่เสนอเพื่อพิจารณาเป็นศิษย์เก่าดีเด่น วิทยาลัยพยาบาล  
ศรีมหาสารคาม ให้ระบุโดยย่อมาเป็นข้อๆ และแนบสรุปผลงานพร้อมหลักฐานประกอบ (ถ้ามี)

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

ผู้เสนอ

ชื่อ ..... นามสกุล .....ตำแหน่ง .....

สถานที่ติดต่อ .....

โทรศัพท์ .....E-mail : .....

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอ  
( ..... )  
วันที่ .....

ภาคผนวก

-ตัวอย่างภาพกิจกรรมที่โดดเด่น

-ภาพหรือสำเนา รางวัล/โล่/เกียรติบัตรที่ได้รับ พร้อมลงชื่อรับรอง(สำเนาถูกต้อง)

-ผลงานโดดเด่นที่ได้รับรางวัล เช่น ผลงานนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ผลงานสร้างสรรค์ หรือบทความวิชาการ