

## แบบเสนอผลงานของพยาบาลวิชาชีพ/นักศึกษาพยาบาล

## โครงการรณรงค์ความดี: สร้างสมคุณค่าพยาบาล

พ.ศ. 2563

ภาพถ่าย

## 1. ประวัติส่วนบุคคล

## 1.1 พยาบาลวิชาชีพ

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล .....

อายุ..... ปี เลขสมาชิก..... เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

สำเร็จการศึกษา ปริญญาตรี .....

ปริญญาโทสาขา .....

ปริญญาเอกสาขา .....

สถานที่ทำงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ .....

E-mail .....

## 1.2 นักศึกษาพยาบาล

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล .....

อายุ..... ปี ชั้นปี..... สถาบันการศึกษา.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ .....

E-mail .....

## 2. รายละเอียดเกี่ยวกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นและสิ่งที่ท่านได้ดำเนินการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 3. การตัดสินใจเชิงวิชาชีพ และสมรรถนะทางการพยาบาลที่ท่านใช้ในเหตุการณ์ข้างต้น

.....

.....

.....

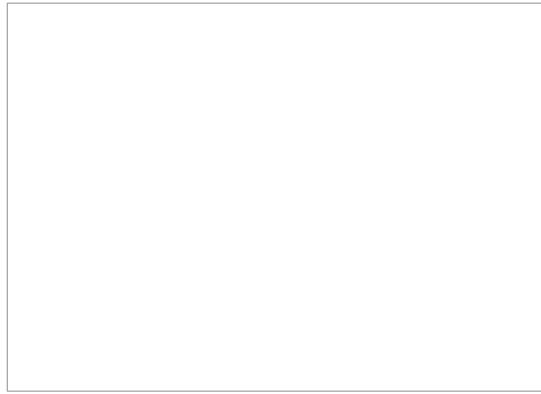
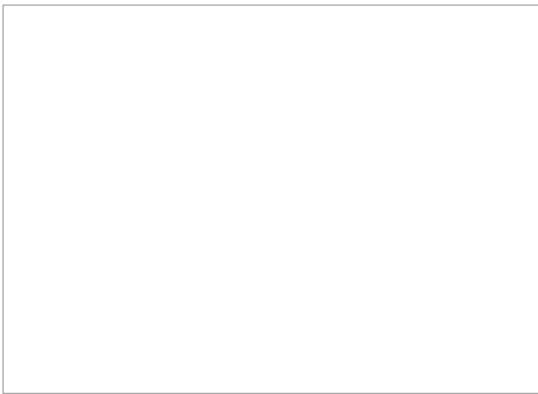
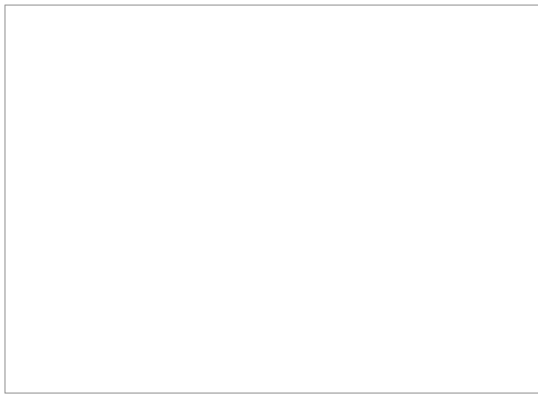
4. โปรดสะท้อนความรู้สึก/ ความคิด/ ประสบการณ์/การเรียนรู้ที่ได้รับจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

.....

.....

.....

ภาพกิจกรรม



ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงนาม .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....