

The Nurses' Association of Thailand, Eastern Office
108 Sukumvit Road, Aumphur Muang Trat Province 23000
Tel. 0-3951-1040 Fax. 0-3952-0214 mobile phone. 08-7941-9259
E-mail : kes_kesine@hotmai.com



สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียง
๑๐๘ ถ.สุขุมวิท ต.วังกระแจะ อ.เมือง จ.ตราด ๒๓๐๐๐
โทร. ๐-๓๙๕๑-๑๐๔๐ มือถือ ๐๘-๗๙๔๑-๙๒๕๙
โทรสาร. ๐-๓๙๕๒-๐๒๑๔ E-mail : kes_kesine@hotmai.com

ที่ สพอ.๔๔.๑/ว ๙

๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือสมัครเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการอำนวยการ วาระปี พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/หัวหน้าพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการอำนวยการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการอำนวยการ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียง
จำนวน ๑๔ คน ซึ่งมาจากการเลือกตั้ง จะครบวาระในการดำรงตำแหน่งในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑
สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียง จึงเห็นสมควรดำเนินการรับสมัครเลือกตั้ง
เป็นคณะกรรมการอำนวยการชุดใหม่ วาระ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ เพื่อเข้ามาบริหารงานของสมาคม
พยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียงให้ดำเนินไปอย่างต่อเนื่อง

ในการนี้ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียง จึงขอความร่วมมือจากท่าน
และสมาชิกในหน่วยงานของท่านโปรดสมัครเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการอำนวยการ วาระปี พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔
เพื่อเข้ามาบริหารงานสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียง โดยส่งใบสมัครมายังสำนักงาน
สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียง เลขที่ ๑๐๘ ถนนสุขุมวิท ตำบลวังกระแจะ อำเภอเมือง
จังหวัดตราด ๒๓๐๐๐ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดยถือการประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอรนุช มกรภิรมย์)

นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียง

ใบสมัครเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการอำนวยการ วาระปี พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔

รูปขนาด ๑ นิ้ว

ชื่อ-นามสกุล (ปัจจุบัน).....

ชื่อ-นามสกุล (เดิม).....

อายุ.....ปี.....เดือน (นับ ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑)

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

วุฒิการศึกษาปริญญาตรี.....

ปริญญาโท.....

ปริญญาเอก.....

หมายเลขสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ.....

คติพจน์ในการปฏิบัติงาน.....

คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ไม่น้อยกว่า ๓ ปี (นับ ณ วันที่สมัคร)
๒. ปัจจุบันปฏิบัติงานอยู่ในจังหวัดที่ขึ้นอยู่กับสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออก (ชลบุรี จันทบุรี ตราด ระยอง สระแก้ว ปราจีนบุรี ฉะเชิงเทรา สมุทรปราการ นครนายก)
๓. ไม่เป็นคณะกรรมการอำนวยการที่มาจากการเลือกตั้งติดต่อกัน ๒ วาระ
๔. สามารถเข้าร่วมประชุมได้ในวันหยุดราชการ