

***** ขยายเวลาเสนอชื่อภายใน 10 มีนาคม 2562 *****

แบบฟอร์มเสนอชื่อผู้สมควรได้รับการยกย่องเป็นโสต ศอ นาสิกแพทย์ดีเด่น

ประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑

ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย

ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อ

๑. ประวัติส่วนตัว ยศ-ชื่อ-สกุล

.....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน

.....

โทรศัพท์.....โทร.มือถือ.....

E-mail :

๒. วุฒิการศึกษาและสถานศึกษา

.....

๓. ประวัติการทำงานและตำแหน่งหน้าที่

.....

๔. เสนอเป็นโสต ศอ นาสิกแพทย์ดีเด่นประเภท (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง)

() ด้านวิชาการ

- มีผลงานวิจัย ที่ได้รับการตีพิมพ์ใน International peer-reviewed journals (ที่มีใน Pub-Med) โดยไม่นับรวมผลงานวิจัยที่ยังไม่ได้รับการตอบอนุมัติให้มีการตีพิมพ์
- มีการพัฒนาระบบที่ส่งเสริมหรือกระตุ้นให้นักวิจัยอื่นๆ ผลิตผลงานวิจัยต่อยอดซึ่งเป็นประโยชน์ต่อประเทศ
- ผลงานวิจัยมีผลกระทบ (Impact) ต่อ Medical practice หรือระบบการทำวิจัยในประเทศไทยและหรือนานาชาติ
- ผลงานวิจัยมีผลกระทบ (Impact) ต่อระบบการเรียนการสอนหรือการฝึกอบรม

() ด้านครูแพทย์

- อุทิศตนเพื่อการสอนวิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา ทั้งในระดับก่อนและ/หรือหลังปริญญา
- ประสิทธิภาพและความรู้ทั้งในด้านวิชาการ คุณธรรมและจริยธรรม
- มีการพัฒนาตนเองทั้งด้านความรู้และกระบวนการสอนให้ทันสมัยอยู่เสมอ
- เป็นแบบอย่างในการเป็นแพทย์ที่ดี
- เป็นที่ยอมรับทั้งในและนอกสถาบันต้นสังกัด

() ด้านการบริการ

- มีผลงานบริการด้านการรักษาการส่งเสริมการป้องกันและการฟื้นฟู
- มีการพัฒนาระบบงานบริการให้ดีขึ้น
- มีงานบริการที่มีผลกระทบ (Impact) ต่อระบบการเรียนการสอนหรือการฝึกอบรม
- มีผลงานด้านบริการที่ได้รับการยอมรับ
- เป็นผู้มีส่วนเกี่ยวข้องสัมพันธ์ที่ทั้งต่อผู้ป่วย ญาติ และผู้ร่วมงาน

๕. มีคุณสมบัติทั่วไป(ไม่จำเป็นต้องครบทุกข้อ)

- ๕.๑ เป็นตัวอย่างที่ดีของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมทั้งด้านครองตน ครองคน ครองงาน
ได้แก่.....
- ๕.๒ เป็นผู้ที่อยู่ทิศตนเพื่อประโยชน์ต่อวิชาชีพและสังคม ได้แก่.....
- ๕.๓ เป็นผู้ที่มีผลงานที่เป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพและสังคมเป็นที่ประจักษ์ ได้แก่.....
- ๕.๔ เป็นผู้ที่มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ ต่อผู้ป่วยและเพื่อนร่วมงาน
ได้แก่.....
- ๕.๕ คุณสมบัติอื่นๆ ได้แก่.....

๖. รางวัล, เหรียญ, ใบประกาศเกียรติคุณหรือเกียรติบัตรที่เคยได้รับ

.....

๗. ผู้เสนอ

๗.๑. ในนามบุคคล ชื่อผู้เสนอ

.....

๗.๒. สถาบันหรือ รพ.หรือหน่วยงานที่เสนอ

.....

สถานที่สะดวกในการติดต่อ.....

โทรศัพท์.....โทร.มือถือ.....

E-mail.....

๘. ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้เสนอ.....

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

กรุณาแนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา (หากมี)

กรุณาส่งกลับไปที่ : ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
๙๕ หมู่ที่ ๘ ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี ๑๒๑๒๐
โทร : ๐๒-๙๒๖๙๘๓๔ โทรสาร : ๐๒-๙๒๖๙๗๙๓

หรือ scan แบบฟอร์ม ส่งอีเมลมาที่ : [E-mail : nidarueangwit@gmail.com](mailto:nidarueangwit@gmail.com)

ภาคผนวก : คุณสมบัติของผู้สมควรได้รับรางวัลสต คอ นาสสิกแพทย์ดีเด่น

คุณสมบัติของผู้สมควรได้รับรางวัลสต คอ นาสสิกแพทย์ดีเด่น



1. เป็นสมาชิกแพทยสภา และมีอายุ 45 ปีขึ้นไป
2. ประกอบวิชาชีพทางสัตวศาสตร์ คอ นาสสิกมาไม่น้อยกว่า 15 ปี
3. มีคุณสมบัติอื่น ๆ ดังนี้
 - 3.1 เป็นตัวอย่างที่ดีของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมทั้งด้านครองตน ครองคน ครองงาน
 - 3.2 เป็นผู้ที่อุทิศตนเพื่อประโยชน์ต่อวิชาชีพและสังคม
 - 3.3 เป็นผู้ที่มีผลงานที่เป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพและสังคมเป็นที่ประจักษ์
 - 3.4 เป็นผู้ที่มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ ต่อผู้ป่วยและเพื่อนร่วมงาน
4. มิได้เป็นกรรมการบริหารราชวิทยาลัยฯและอนุกรรมการสรรหาฯ

คุณสมบัติของผู้สมควรได้รับรางวัลสต คอ นาสสิกแพทย์ดีเด่น

1. เป็นสมาชิกแพทยสภา และมีอายุ 45 ปีขึ้นไป
2. ประกอบวิชาชีพทางสัตวศาสตร์ คอ นาสสิกมาไม่น้อยกว่า 15 ปี
3. มีคุณสมบัติอื่น ๆ ดังนี้
 - 3.1 เป็นตัวอย่างที่ดีของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมทั้งด้านครองตน ครองคน ครองงาน
 - 3.2 เป็นผู้ที่อุทิศตนเพื่อประโยชน์ต่อวิชาชีพและสังคม
 - 3.3 เป็นผู้ที่มีผลงานที่เป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพและสังคมเป็นที่ประจักษ์
 - 3.4 เป็นผู้ที่มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ ต่อผู้ป่วยและเพื่อนร่วมงาน
4. มิได้เป็นกรรมการบริหารราชวิทยาลัยฯและอนุกรรมการสรรหาฯ