**ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก**

**บุคคลผู้ทรงคุณค่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี**

**คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก**

**🞏 สมัครด้วยตนเอง 🞏 หน่วยงาน/กลุ่มคนเสนอชื่อ ระบุชื่อ...............................................................................**

**ด้วยข้าพเจ้า/ผู้ได้รับการเสนอชื่อ ประสงค์เข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลทรงคุณค่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี ในวาระครบรอบ 50 ปีของวิทยาลัย จึงขอเสนอรายละเอียดพร้อมหลักฐานเพื่อประกอบ  
การพิจารณา ดังต่อไปนี้**

1. **ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)................................................................................................................**
2. **เกิดวันที่ ................... เดือน................พ.ศ.........................ปัจจุบันอายุ........................................................**
3. **ข้าพเจ้า/ผู้ได้รับการเสนอชื่อ ขอเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลทรงคุณค่าของวิทยาลัยด้วยคุณสมบัติ ดังนี้**

**🞏 เป็นบัณฑิตวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี รุ่นที่......... ปีที่สำเร็จการศึกษา..................................**

**🞏 เป็นอดีต/หรือกำลังดำรงตำแหน่ง ผู้บริหาร หรืออาจารย์ของวิทยาลัย**

1. **สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่................หมู่ที่............ตรอก/ซอย......................ถนน..........................................  
   ตำบล/แขวง....................... อำเภอ/เขต......................จังหวัด.............................รหัสไปรษณีย์.....................  
   หมายเลขโทรศัพท์ผู้สมัคร..........................................หมายเลขโทรศัพท์ผู้เสนอชื่อ.......................................**
2. **ตำแหน่งปัจจุบัน............................................................................................................................................  
   สถานที่ทำงาน...............................................................................................................................................  
   เลขที่..........หมู่ที่......ตรอก/ซอย.......................ถนน...........................ตำบล/แขวง.......................................อำเภอ/เขต.....................จังหวัด.................รหัสไปรษณีย์..................หมายเลขโทรศัพท์...............................**
3. **ประวัติการศึกษา**

**พ.ศ...............วุฒิการศึกษา................................................................สถาบัน................................................**

**พ.ศ...............วุฒิการศึกษา................................................................สถาบัน................................................**

**พ.ศ...............วุฒิการศึกษา................................................................สถาบัน................................................**

1. **ประวัติการทำงาน .........................................................................................................................................  
   ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

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

1. **ผลงานที่ภาคภูมิใจ ........................................................................................................................................**

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

1. **รางวัลที่เคยได้รับ**

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

**(ลงชื่อ)……………………………. ผู้สมัคร/ผู้เสนอชื่อ**

**(…………......………………………)  
 ยื่นใบสมัครวันที่......... เดือน………พ.ศ………..**