

การคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่น เนื่องในวันมหิดลประจำปี 2559

ขอเชิญชวนคณาจารย์ บุคลากร และศิษย์เก่าทุกท่าน ร่วมเสนอชื่อศิษย์เก่าดีเด่นเนื่องในวันมหิดล ประจำปี 2559 โดยมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

1. อายุการทำงานตั้งแต่ 8 ปีขึ้นไป
2. เป็นผู้มีความรู้คุณธรรมแห่งวิชาชีพ เป็นที่ยอมรับในสังคม
3. มีผลงานด้านต่างๆ เป็นที่ยอมรับและเป็นประโยชน์ต่อสังคม
4. มีความจงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์
5. ไม่เป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการฝ่ายคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่นสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพในปี

นั้นๆ

สามารถเสนอรายชื่อได้หลายช่อง

- ทางไลน์ ID Line : 0816814559
- ทาง Facebook : สมาคมศิษย์เก่าทันตแพทย์เชียงใหม่
- ทาง mail : wasanaj022@gmail.com
- Fax หมายเลข 053-222844/053-944483
- ทางไปรษณีย์ สมาคมศิษย์เก่าทันตแพทย์เชียงใหม่ คณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200

ทั้งนี้กรุณาส่งแบบฟอร์มภายในวันที่ 11 กรกฎาคม 2559 เพื่อทางสมาคมฯ จะได้ดำเนินการพิจารณาคัดเลือกต่อไป

แบบเสนอชื่อ ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ “วันมหิดล” ปี 2559

1. ประวัติส่วนตัว

1.1 ชื่อ.....

อายุ.....ปี รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

1.2 ครอบครัว (สามีหรือภรรยา บุตร-ธิดา)

.....

1.3 ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์บ้าน.....สำนักงาน.....

มือถือ.....แฟกซ์.....

2. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ

ปี พ.ศ.ที่จบ

สถาบันและประเทศ

2.1.....

2.2.....

3. อาชีพ

3.1 รับราชการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

สถานที่ทำงาน.....

3.2 ประกอบธุรกิจส่วนตัวหรือวิชาชีพอิสระ หรือทำงานในองค์กรธุรกิจ

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

ชื่อและสถานที่ประกอบการ.....

3.3 อื่น ๆ (โปรดระบุ)

.....

4. ประวัติการทำงาน (กรุณากรอกข้อมูลโดยละเอียด)

4.1 ประสบการณ์การทำงาน

ปี พ.ศ.

งาน/ตำแหน่ง

.....

4.2 งานอื่น ๆ (เช่น การเป็น/เคยเป็นสมาชิก หรือกรรมการของสมาคม ชมรม สโมสร มูลนิธิ หรือ

สถาบันอื่น ๆ

.....

5. ผลงานดีเด่น (กรุณากรอกข้อมูลโดยละเอียด)

ผลงานซึ่งแสดงถึงการเป็นผู้ประสบความสำเร็จในวิชาการหรือวิชาชีพ และมีผลงานอื่น ๆ หรือรางวัล

ซึ่งแสดงถึงความเป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่หรือการงานที่เป็นประโยชน์และแบบอย่างที่ดีแก่บุคคลทั่วไป

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....