

แบบแจ้งข้อมูลการได้รับรางวัล ผลงาน ความภาคภูมิใจของบุคลากรฝ่ายการพยาบาลฯ

ชื่อ-นามสกุล.....หน่วยงาน.....งานการพยาบาล.....

โทรศัพท์หน่วยงาน.....มือถือ.....

1. ข้อมูลการรับรางวัลต่างๆ

ชื่อรางวัล/ผลงาน.....

หน่วยงานที่มอบรางวัล.....

ชื่องาน/กิจกรรม.....

วันเดือนปีที่ได้จัดงาน/ ได้รับรางวัล.....

2. ข้อมูลการนำเสนอผลงานวิชาการ/ วิจัย Oral Presentation Poster Presentation

ชื่อผลงาน.....

หน่วยงานที่จัดประชุม.....

ชื่องานประชุม/กิจกรรม.....

วันเดือนปีที่ได้จัดประชุม.....

3. ข้อมูลทรัพย์สินทางปัญญา อนุสิทธิบัตร สิทธิบัตร ลิขสิทธิ์

ชื่อผลงาน.....

เลขที่อนุสิทธิบัตร/ สิทธิบัตร/จดแจ้ง.....

วันที่ออกหนังสือรับรอง.....

ประเภทสิทธิบัตร.....

ภายหลังส่งข้อมูล กรุณาส่งรูปประกอบ เช่น รูปผู้รับรางวัล โล่รางวัล ใบประกาศ หนังสือรับรองสิทธิบัตร

e-mail : sinurse.it@gmail.com สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อ 024199045, 024197811 (ธนวัฒน์, กุลวรา)