



**แบบยื่นขอเสนอเป็นหน่วยงานจัดกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์  
เพื่อพัฒนาบุคลากรในหน่วยงาน**

ชื่อองค์กร.....สังกัด ( ถ้ามี ).....

<input type="radio"/> คณะพยาบาลศาสตร์ <input type="radio"/> วิทยาลัยพยาบาล <input type="radio"/> ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ จำนวนอาจารย์พยาบาลในสังกัด.....คน	<input type="radio"/> ร.พ.ท. <input type="radio"/> ร.พ.ช. <input type="radio"/> ร.พ.เอกชน <input type="radio"/> หน่วยงานอื่นๆ ระบุ..... จำนวนพยาบาลในสังกัด.....คน จำนวนเตียงผู้ป่วย.....เตียง
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ติดต่อได้**  
ชื่อ นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....ตำแหน่งในองค์กร.....  
ที่อยู่ขององค์กร อาคาร.....ชั้นที่.....เลขที่.....หมู่.....ซอย.....  
แขวง/ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
e-mail.....Website : .....

**คุณสมบัติของหน่วยงาน**  
ในกรณีที่ เป็นสถานพยาบาลต้องมีฝ่ายการพยาบาลหรือกลุ่มงานการพยาบาลอยู่ในโครงสร้างการบริหารอย่างเป็นทางการ

1. มีเจ้าหน้าที่ประจำรับผิดชอบการจัดกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์
2. มีระบบสื่อสารที่สามารถติดต่อกับศ.น.พย.ได้

**หมายเหตุ:** สำเนาคำสั่งแต่งตั้งข้อ 1 แนบมาพร้อมแบบยื่นขอเสนอเป็นหน่วยงานจัดกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ผู้อำนวยการ / หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงานการพยาบาล / ประธาน / นายก

● มีคำถาม สอบถามที่สภากาชาดไทย โทรศัพท์ 0-2580-1996 โทรสาร.0-2951-0145 ต่อ 5537