



สมาคมบริหารการพยาบาล

แบบเสนอชื่อผู้ขอรับรางวัลผู้บริหารการพยาบาลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๐

- ☐ สาขาการบริหารการศึกษา ☐ สาขาการบริหารการพยาบาล
- ☐ สาขาการวิจัย
- ระดับปฐมภูมิ
- ระดับทุติยภูมิ
- ระดับตติยภูมิ

ที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

☐ ขอเสนอชื่อ.....

☐ ขอสมัคร

เข้ารับการพิจารณาเป็นผู้บริหารการพยาบาลดีเด่น สาขา.....

ประจำปี ๒๕๖๐ ต่อสมาคมบริหารการพยาบาล ดังปรากฏรายละเอียดประวัติและผลงาน
เพื่อพิจารณาตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....