** **

**แบบเสนอชื่อผู้เข้ารับรางวัล “เภสัชกรคนดีศรีอีสาน” ประจำปี 2566**

เพื่อมอบในงานประชุมวิชาการ “The 14th Annual Northeast Pharmacy Research Conference of 2023

(NEPhReC 2023)” วันที่ 18 - 19 กุมภาพันธ์ 2566 ณ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

**-----------------------------------------------------**

ข้าพเจ้า ………………...........................................................................................................................................

ผู้มีอำนาจลงนามในองค์กร ...............................................................................................................................

ขอเสนอชื่อ ภก./ภญ. ........................................................................................................................................

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ภ. ..............................................................................................................................

ผู้มีคุณลักษณะครบถ้วนและโดดเด่นสมควรได้รับรางวัล “เภสัชกรคนดีศรีอีสาน”

**1. ประวัติส่วนตัว** (ผู้ถูกเสนอชื่อเข้ารับรางวัล “เภสัชกรคนดีศรีอีสาน”)

 ชื่อ........................................................................นามสกุล.................................................................

 เกิดวันที่.................เดือน...................................พ.ศ. ...................................อายุ..............................ปี

 **สถานที่ทำงาน**................................................................................................................................................

 เลขที่......................หมู่......................ถนน...........................................ตำบล.......................................

 อำเภอ/เขต...................................จังหวัด...............................................รหัสไปรษณีย์........................

 โทรศัพท์..........................................................โทรศัพท์มือถือ........................................................

 โทรสาร........................................................... e-mail ........................................................................

 **ที่อยู่** บ้านเลขที่......................... หมู่..................... ถนน................................................................................ ตำบล....................................... อำเภอ...................................... จังหวัด...........................................

โทรศัพท์.......................................................... โทรศัพท์มือถือ........................................................

 โทรสาร........................................................... e-mail ........................................................................

 สถานที่ติดต่อ ที่ทำงาน ที่อยู่

**2. ประวัติการศึกษา**

 .................................................................................. พ.ศ. ............... จาก.......................................................

 .................................................................................. พ.ศ. ............... จาก.......................................................

 .................................................................................. พ.ศ. ............... จาก.......................................................

 .................................................................................. พ.ศ. ............... จาก.......................................................

**3. ประวัติการทำงาน** (โปรดระบุหน้าที่การงาน และ พ.ศ. ที่ทำงาน)

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**4. ผลงาน**

 4.1 ผลงานด้านเภสัชกรรมที่โดดเด่น

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

4.2 ด้านคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพเภสัชกรรม และการอุทิศตนเพื่อสังคม

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**5. เหตุผลในการนำเสนอเข้ารับรางวัล “เภสัชกรคนดีศรีอีสาน”**

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**6. รางวัล / เกียรติบัตร หรือเกียรติคุณ ที่เคยได้รับ**

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**

**ลายมือชื่อผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ** .............................................................................

(........................................................................................)

ตำแหน่ง .................................................................................

วันที่........... เดือน .................................. พ.ศ. ................

**ลายมือชื่อผู้เสนอ** ...............................................................................

(........................................................................................)

ตำแหน่ง ...............................................................................

 วันที่........... เดือน .................................. พ.ศ. ................

***กรุณาส่งแบบเสนอชื่อและหลักฐานผลงาน (ถ้ามี) ไปยัง นางสาวคนึงศรี นิลดี คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ต.ขามเรียง อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม 44150 โทรศัพท์/โทรสาร 043-754360***

***หรือส่งไฟล์ไปยัง e-mail :*** ***research.pharm@msu.ac.th*** ***ภายในวันจันทร์ที่ 23 มกราคม 2566***