คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
รับที่ 11757
๒๒ มี.ค. ๒๕๖๖
บัตรสารบาญ
เวลา

ที่ อว. 68104.19.1/66-00001

คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

16 มีนาคม 2566

งานบริหารงานบุคคล
รับที่
วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๖
เวลา

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เสนอชื่อศิษย์เก่าดีเด่น

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่น
2. แบบฟอร์มเสนอชื่อศิษย์เก่าดีเด่น

ด้วยคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กำหนดให้มีการคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่น สมาคมศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ เพื่อรับโล่เกียรติยศและประกาศนียบัตรในงานประชุมวิชาการคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปี 2566 และรับการเสนอชื่อเพื่อพิจารณาคัดเลือกเป็นศิษย์เก่าดีเด่น ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปี 2566 ต่อไป

ในการนี้ ทางคณะอนุกรรมการคัดเลือกฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านในการพิจารณาเสนอชื่อศิษย์เก่าแพทย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในสังกัดหน่วยงานของท่านที่มีความเหมาะสมจะได้รับรางวัลดังกล่าว เพื่อนำมาเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาคัดเลือก โดยขอความกรุณาเสนอชื่อพร้อมประวัติตามแบบฟอร์มที่แนบมานี้ ส่งมาที่ e-mail : alumni@medicine.psu.ac.th ภายในวันที่ 18 เมษายน 2566

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง

ขอแสดงความนับถือ

ส่งงานบริหารงานบุคคล
๒๒ มี.ค. ๒๕๖๖

(นายแพทย์นพวิทย์ คณาวงศ์พัฒน์)
ประธานคณะอนุกรรมการฝ่ายศิษย์เก่า
งานประชุมวิชาการคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ประสานงาน : นส.ศุจิรัตน์ เรืองเริงกุลฤทธิ์
หน่วยศิษย์เก่าสัมพันธ์ คณะแพทยศาสตร์
โทร.074451531, 0968807536

เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่นสมาคมศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

.....

วัตถุประสงค์

1. เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติและเป็นขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานของแพทย์ ผู้อุทิศตนปฏิบัติงานเพื่อประโยชน์ของส่วนรวม
2. เพื่อเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ศิษย์เก่าแพทย์ มหาวิทยลัยสงขลานครินทร์ และนักศึกษาแพทย์
3. เพื่อสร้างแรงจูงใจให้กับแพทย์รุ่นใหม่ให้มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพแพทย์

คุณสมบัติเบื้องต้น

1. เป็นศิษย์เก่าแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
2. เป็นผู้มีความประพฤติดี ด้านจริยธรรม ด้านคุณธรรม ด้านธรรมาภิบาล
3. ได้รับการยอมรับเป็นอย่างดีจากสังคมโดยรวม และผู้เกี่ยวข้อง

คุณสมบัติเฉพาะด้าน

1. ศิษย์เก่าดีเด่นด้านความสำเร็จในอาชีพ/หน้าที่การงาน
   - มีความก้าวหน้าในอาชีพ
   - ผลักดันนโยบายและแนวคิดที่เกิดประโยชน์ต่อองค์กร และส่วนรวมได้สำเร็จ
   - ได้รับความไว้วางใจและยอมรับในองค์กร
2. ศิษย์เก่าดีเด่นด้านผลงานเด่น
   - สร้างหรือมีส่วนร่วมในการสร้างงานนวัตกรรมที่เป็นที่ยอมรับในวงกว้าง
   - ประดิษฐ์คิดค้นหรือนำเสนอผลงานจนเป็นที่ประจักษ์
3. ศิษย์เก่าดีเด่นด้านสร้างคุณประโยชน์แก่สังคมและสถาบัน
   - อุทิศตน และทำคุณประโยชน์ต่อส่วนรวมต่อคณะ และมหาวิทยาลัย
   - ประพฤติตนเป็นแบบอย่างที่ดีแก่สังคมมหาวิทยาลัย และสังคมส่วนรวม
4. ศิษย์เก่าดีเด่นด้านการส่งเสริมคุณธรรมและจริยธรรม
   - ครองตนอย่างเหมาะสมมีความสุข และทำให้ผู้อื่นมีความสุข
   - มีความซื่อสัตย์ สุจริต และทำให้ผู้อื่นมีความสุข
   - เป็นผู้บำเพ็ญประโยชน์ให้สังคม
   - ดำเนินชีวิตตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง
   - เป็นที่ยอมรับของสังคมเป็นวงกว้าง
5. ศิษย์เก่าดีเด่นรุ่นใหม่
   - อายุไม่เกิน 35 ปี
   - มีผลงาน อาชีพ หน้าที่การงาน ทำคุณประโยชน์แก่สถาบันและสังคม และการยอมรับทางสังคมโดยรวม เป็นที่โดดเด่น

แบบฟอร์มเสนอชื่อศิษย์เก่าดีเด่นสมาคมศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

.....

ศิษย์เก่าดีเด่นประเภท

- ☐ 1. ด้านความสำเร็จในอาชีพ หน้าที่การงาน
- ☐ 2. ด้านผลงานเด่น
- ☐ 3. ด้านสร้างคุณประโยชน์แก่สังคมและสถาบัน
- ☐ 4. ด้านการส่งเสริมคุณธรรมและจริยธรรม
- ☐ 5. ศิษย์เก่าดีเด่นรุ่นใหม่

QR Code แบบฟอร์ม

1. ข้อมูลส่วนตัว

   ชื่อ-สกุล.....

   ศิษย์เก่าแพทย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ รุ่นที่..... อายุ.....ปี

   ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

   โทรศัพท์มือถือ..... e-mail.....
2. ข้อมูลการศึกษา
3. ข้อมูลการทำงาน

   3.1 อาชีพ

   - ☐ รับราชการ
   - ☐ ประกอบธุรกิจส่วนตัว
   - ☐ บริษัทเอกชน (โปรดระบุ) .....
   - ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

   3.2 ตำแหน่งงานปัจจุบัน.....

   สถานที่ทำงาน.....

   3.3 ประวัติการทำงาน

   - งานประจำ
   - กิจกรรมพิเศษ
   - เป็นสมาชิกหรือกรรมการ สมาคม มูลนิธิ ชมรม หรือองค์กรอื่นๆ
   - เกียรติประวัติ หรือรางวัลที่เคยได้รับ
4. ผลงานเด่น

   4.1 ผลงานที่เผยแพร่สู่สาธารณชน ได้แก่ หนังสือ ตำรา บทความทางวิชาการอื่นๆ

   4.2 เกียรติประวัติ ผลงานที่เคยได้รับรางวัล หรือภาคภูมิใจ
5. ข้อมูลอื่นๆ เพิ่มเติม

หมายเหตุ : จำกัดข้อมูลไม่เกิน 3 หน้ากระดาษ A4 ตัวอักษรฟอนต์ TH Sarabun ขนาดตัวปกติ 16pt

แบบฟอร์มแสดงความยินยอมเข้าร่วมการพิจารณาคัดเลือกเป็นศิษย์เก่าดีเด่น

.....

ตามที่ท่านได้รับการเสนอชื่อ เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเป็นศิษย์เก่าดีเด่นสมาคมศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปี พ.ศ.2566 โดยมีขั้นตอนต่อไปนี้

1. คณะกรรมการคัดเลือกขอทราบข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก ซึ่งประกอบด้วย ข้อมูลส่วนตัว, ข้อมูลการศึกษา, ข้อมูลการทำงาน, ผลงานดีเด่น และข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ
2. คณะกรรมการคัดเลือก สรุปผลการคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่น และนำเสนอในที่ประชุมกรรมการคณะแพทยศาสตร์ เพื่อพิจารณารับรองผลการคัดเลือก
3. คณะกรรมการคัดเลือก จะดำเนินการรวบรวมประวัติในด้านต่างๆ ของศิษย์เก่าดีเด่น จัดทำเป็นสื่อออนไลน์เผยแพร่แก่สาธารณชน เพื่อเป็นแบบอย่างแพทย์ที่ดี และสร้างทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพแพทย์
4. ศิษย์เก่าที่ได้รับการคัดเลือกเป็นศิษย์เก่าดีเด่นสมาคมศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จะได้รับโล่เกียรติยศและประกาศนียบัตรเพื่อเชิดชูเกียรติ ในงานประชุมวิชาการคณะแพทยศาสตร์ ประจำปี 2566
5. ศิษย์เก่าที่ได้รับการคัดเลือกเป็นศิษย์เก่าดีเด่นสมาคมศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จะได้รับการเสนอชื่อเพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเป็นศิษย์เก่าดีเด่น ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปี 2566 ต่อไป

จากขั้นตอนดังกล่าว ท่านยินยอมเข้าร่วมรับการพิจารณาคัดเลือกเป็นศิษย์เก่าดีเด่นสมาคมศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือไม่

☐ ยินยอม

☐ ไม่ ยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

( )

วันที่ .....