

แบบเสนอชื่อ
เภสัชกรโรงพยาบาล /
เภสัชกรรุ่นเยาว์ (Young Pharmacist) ดีเด่น
ประจำปี 2568
สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)

รูปถ่ายหน้าตรง

ชื่อที่เสนอรับรางวัล (ภก./ภญ.) ใบประกอบวิชาชีพเลขที่.....
อายุ.....(โดยประมาณ) โทรศัพท์..... e-mail:
สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน..... จังหวัด.....
ผลงานดีเด่นปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล..... จังหวัด.....

*พื้นที่กรอกข้อมูลสามารถปรับเพิ่ม/ลด ได้ตามความเหมาะสม

ตำแหน่ง/หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบัน* (คำอธิบายรายละเอียดของงาน อาจเป็นข้อหรือบรรยายก็ได้)

ประวัติการทำงานที่ผ่านมา* (พอสังเขป)

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	หน้าที่ความรับผิดชอบ

หมายเหตุ: กรอกเฉพาะหน้าที่ความรับผิดชอบในบทบาทของเภสัชกรโรงพยาบาล ในกรณีที่ประกอบวิชาชีพอื่น ๆ มาก่อน เช่น การตลาด โรงงาน ไม่ต้องกรอกรายละเอียด

รางวัลที่เคยได้รับ* (ถ้ามี)

ปี พ.ศ. ชื่อรางวัล หน่วยงานที่มอบ

ปี พ.ศ. ชื่อรางวัล หน่วยงานที่มอบ

1. ผลงานโดดเด่นเป็นที่ประจักษ์ในแวดวงวิชาชีพ

(พื้นที่กรอกข้อมูลสามารถปรับเพิ่ม/ลด ได้ตามความเหมาะสม และให้แนบเอกสาร/ชิ้นผลงานด้วยถ้ามี หรือสรุปความสำคัญ ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น)

ด้านบริหารโรงพยาบาล

ด้านบริหารเวชภัณฑ์

.....
.....

ด้านบริการเภสัชกรรม

.....
.....

ด้านบริหารเภสัชกรรม

.....
.....

ด้านผลิตยา

.....
.....

ด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ (เภสัชกรครอบครัว)

.....
.....

ด้านเภสัชกรรมสมุนไพร

.....
.....

ด้านสารสนเทศทางเภสัชกรรม / ด้านดิจิทัลทางเภสัชกรรม

.....
.....

ด้านพัฒนาระบบยา

.....
.....

ด้านคุ้มครองผู้บริโภค

.....
.....

ด้านวิจัยและพัฒนา

.....
.....

ด้านอื่น ๆ โปรดระบุ.....

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

2. การอุทิศตนในการปฏิบัติงานและพัฒนาวิชาชีพเภสัชกรรมโรงพยาบาล*

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

3. การเป็นแบบอย่างที่ดีในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมโรงพยาบาล*

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

4. วิสัยทัศน์กว้างไกลในการพัฒนางานเภสัชกรรมโรงพยาบาล*

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

5. ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์เพื่อพัฒนางานเภสัชกรรมโรงพยาบาลจนเป็นที่ยอมรับและเกิดประโยชน์อย่างชัดเจน*

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

6. อื่น ๆ โปรดระบุ.....

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

ลงชื่อผู้เสนอ.....

(ชื่อ-นามสกุล.....) โทร:

ตำแหน่ง.....

วันที่/เดือน/ปี.....