**ศิษย์เก่าดีเด่นคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**

**1. เกณฑ์การพิจาณาคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่นคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**

**วัตถุประสงค์**

1. เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติและเป็นขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานของแพทย์  ผู้อุทิศตนปฏิบัติงาน

เพื่อประโยชน์ของส่วนรวม

1. เพื่อเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ศิษย์เก่าแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และนักศึกษาแพทย์
2. เพื่อสร้างแรงจูงใจให้กับแพทย์รุ่นใหม่ให้มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพแพทย์

**คุณสมบัติเบื้องต้น**  
     1. เป็นศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์  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 37 ปี  
 -   มีผลงาน อาชีพ หน้าที่การงาน ทำคุณประโยชน์แก่สถาบันและสังคม และการยอมรับทางสังคม

โดยรวม เป็นที่โดดเด่น

**2.แบบฟอร์มประวัติ และผลงานของผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นศิษย์เก่าดีเด่น**

**ศิษย์เก่าดีเด่นประเภท** (กรุณาทำเครื่องหมาย 🗸 ในประเภทที่เสนอ เพียง 1 ประเภท)

ความสำเร็จในอาชีพ/หน้าที่การงาน ศิษย์เก่าดีเด่นรุ่นใหม่

ผลงานเด่น ส่งเสริมคุณธรรมและจริยธรรม

สร้างประโยชน์แก่สังคมและสถาบัน

1. **ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นศิษย์เก่าดีเด่น**

ชื่อ-นามสกุล..............................................................................................................อายุ.....................ปี

สถานที่ทำงาน..........................................................................................................................................

ถนน................................................................ตำบล/แขวง......................................................................

อำเภอ/เขต.......................................................จังหวัด........................................ประเทศ.......................รหัสไปรษณีย์.......................เบอร์โทรศัพท์........................................เบอร์โทรสาร.................................

**ที่อยู่ที่ติดต่อได้** ชื่อหมู่บ้าน.......................................................บ้านเลขที่............................หมู่..............

ถนน.......................................................................ตำบล/แขวง...............................................................

อำเภอ/เขต..............................................................จังหวัด....................................ประเทศ....................รหัสไปรษณีย์...................เบอร์โทรศัพท์......................................เบอร์โทรศัพท์มือถือ............................

E-mail..............................................................................วัน/เดือน/ปีเกิด..............................................

1. **การศึกษา**

ปริญญาตรี ปีที่เข้าศึกษา พ.ศ............................สาขา.............................................................................

คณะ.................................................................ปริญญาที่ได้รับ...............................................................

ปีทีสำเร็จการศึกษา พ.ศ...................................

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ สถาบันอื่น (ระบุ) ....................................................................

ปริญญาโท ปีที่เข้าศึกษา พ.ศ............................สาขา..........................................................................

คณะ.................................................................ปริญญาที่ได้รับ...............................................................

ปีทีสำเร็จการศึกษา พ.ศ...................................

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ สถาบันอื่น (ระบุ) ....................................................................

ปริญญาเอก ปีที่เข้าศึกษา พ.ศ............................สาขา..........................................................................

คณะ.................................................................ปริญญาที่ได้รับ...............................................................

ปีทีสำเร็จการศึกษา พ.ศ...................................

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ สถาบันอื่น (ระบุ) ....................................................................

อื่นๆ ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

ปีที่เข้าศึกษา พ.ศ..............................สาขา..............................................................................................

คณะ....................................................................................ปีที่สำเร็จการศึกษา พ.ศ..............................

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ สถาบันอื่น (ระบุ) ....................................................................

1. **อาชีพ**

ข้าราชการ

ประกอบธุรกิจส่วนตัวหรือวิชาชีพ หรือทำงานในองค์กรธุรกิจ

บริษัทเอกชน (โปรดระบุ).............................................................................................................

อื่นๆ (โปรดระบุ)..........................................................................................................................

**ตำแหน่งปัจจุบัน**............................................................................ **ระดับ** ...............................

1. **ประวัติการทำงาน**

4.1 งานประจำ

4.2 กิจกรรมพิเศษ

4.3 เป็นสมาชิกหรือกรรมการ สมาคม, มูลนิธิ, ชมรม, หรืออื่นๆ

4.4 เกียรติประวัติ/รางวัลที่เคยได้รับ

1. **ผลงานที่เผยแพร่สู่สาธารณชน**

5.1 หนังสือ/ตำรา

5.2 บทความวิชาการ

5.2.1 พิมพ์เผยแพร่ในวารสารต่างประเทศ (ระบุ)

5.2.2 พิมพ์เผยแพร่ในวารสารประเทศไทย (ระบุ)

5.2.3 สิ่งประดิษฐ์/นวัตกรรม

5.2.4 ผลงานในลักษณะอื่นๆ

5.3 อื่นๆ

1. **รางวัลที่เคยได้รับ**
2. **ผลงานดีเด่น ที่ตรงกับประเภทที่เสนอ เพื่อพิจารณาเป็นศิษย์เก่าดีเด่น โปรดระบุโดยย่อเป็นข้อๆ และแนบผลงานโดยละเอียดมาด้วยเท่าที่จำเป็น**

**ผู้เสนอชื่อ**

ชื่อ-นามสกุล…...........................................................................ตำแหน่ง................................................. สถานที่ติดต่อ....................................................................................เบอร์โทรศัพท์................................. เบอร์โทรสาร......................................................อีเมล์.............................................................................

ลงชื่อ.............................................................................ผู้เสนอ

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

วันที่....................................................................

หมายเหตุ : จำกัดรูปแบบไฟล์ WORD และ PDF ข้อมูลไม่เกิน 3 หน้ากระดาษ A4 ตัวอักษร TH Sarabun ขนาดตัวปกติ 16pt

**3. แบบฟอร์มแสดงความยินยอมเข้าร่วมการพิจารณาคัดเลือกเป็นศิษย์เก่าดีเด่นคณะแพทยศาสตร์**

ตามที่ท่านได้รับการเสนอชื่อ เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเป็นศิษย์เก่าดีเด่นคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  ประจำปี พ.ศ.2567  โดยมีขั้นตอนต่อไปนี้

1. คณะกรรมการคัดเลือก ขอทราบข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก  ซึ่งประกอบด้วย

ข้อมูลส่วนตัว,  ข้อมูลการศึกษา,  ข้อมูลการทำงาน,  ผลงานดีเด่น  และข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ

1. คณะกรรมการคัดเลือก จะสรุปผลการคัดเลือก และนำเสนอข้อมูลดังกล่าวในที่ประชุมกรรมการคณะแพทยศาสตร์  เพื่อพิจารณารับรองผลการคัดเลือก
2. คณะกรรมการคัดเลือก  จะดำเนินการรวบรวมประวัติในด้านต่างๆ ของศิษย์เก่าดีเด่น  จัดทำเป็น สื่อประชาสัมพันธ์เผยแพร่แก่สาธารณชน  เพื่อเป็นแบบอย่างแพทย์ที่ดี  และสร้างทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพแพทย์
3. ศิษย์เก่าที่ได้รับการคัดเลือกเป็นศิษย์เก่าดีเด่นคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จะได้รับโล่เกียรติยศและประกาศนียบัตรเพื่อเชิดชูเกียรติ
4. ศิษย์เก่าที่ได้รับการคัดเลือกเป็นศิษย์เก่าดีเด่นคณะแพทยศาสตร์  มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

จะได้รับการเสนอชื่อเพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเป็นศิษย์เก่าดีเด่น ของ มหาวิทยาลัยสงขลา

นครินทร์ ประจำปี 2567 ต่อไป

จากขั้นตอนดังกล่าว ท่านยินยอม  เข้ารับการพิจารณาคัดเลือกเป็นศิษย์เก่าดีเด่น คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  หรือไม่

⬜  ยินยอม

⬜ **ไม่** ยินยอม

       ลงชื่อ........................................................ผู้ได้รับการเสนอชื่อ   (                        )

       ลงวันที่ .......................................................