

ขอเชิญชวนศิษย์เก่าทุกท่านร่วมเสนอชื่อศิษย์เก่าดีเด่น เนื่องในโอกาสครบรอบ 45 ปี แห่งการสถาปนาคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปี 2560 ในด้านต่างๆ ดังต่อไปนี้

1. ดีเด่นด้านการให้ความร่วมมือกับคณะฯ และสมาคมศิษย์
2. ดีเด่นด้านการสร้างสรรค์ผลงานวิชาการ
3. ดีเด่นด้านการพัฒนาชุมชนและจรรโลงวิชาชีพทันตแพทย์
4. ดีเด่นด้านรับใช้สังคม และ/หรือ ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม/ศาสนา
5. ดีเด่นด้านบริหารงานภาครัฐ และ/หรือภาคเอกชน
6. ดีเด่นด้านคุณธรรมและจริยธรรม
7. ดีเด่นด้านปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร
8. ดีเด่นด้านการเสียสละและอุทิศตนเพื่อประโยชน์ส่วนรวม

โดยศิษย์เก่าดีเด่น เนื่องในโอกาสครบรอบ 45 ปี ที่ได้รับการเสนอชื่อ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

1. อายุการทำงานตั้งแต่ 8 ปีขึ้นไป
2. มีความจงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์
3. ไม่เป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการฝ่ายคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่น เนื่องในโอกาสครบรอบ 45

ปี

หมายเหตุ :

สามารถเสนอชื่อ และส่งให้สมาคมฯ พิจารณา ได้หลายช่องทาง ได้แก่

- ทางไลน์ ID Line : 0816814559
- ทาง Facebook : สมาคมศิษย์เก่าทันตแพทย์เชียงใหม่
- ทาง mail : wasanj022@gmail.com
- Fax หมายเลข 053-222844/053-944483
- ทางไปรษณีย์ สมาคมศิษย์เก่าทันตแพทย์เชียงใหม่
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200

โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ www.dent.cmu.ac.th ทั้งนี้กรุณาส่งแบบฟอร์มได้ตั้งแต่วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2560 เพื่อทางสมาคมฯ จะได้ดำเนินการพิจารณาคัดเลือกต่อไป

แบบฟอร์มประวัติศิษย์เก่า

คณะกรรมการแพทยศาสตร์ มช. เพื่อเสนอชื่อเป็นศิษย์เก่าดีเด่นเนื่องในโอกาสครบรอบ 45 ปีคณะฯ

ดีเด่นด้าน.....

1. ประวัติส่วนตัว

1.1 ชื่อ.....

อายุ.....ปี รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

1.2 ครอบครัว (สามีหรือภรรยา บุตร-ธิดา)

1.3 ที่อยู่ปัจจุบัน.....

มือถือ.....แฟกซ์.....

2. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ

ปี พ.ศ.ที่จบ

สถาบันและประเทศ

2.1.....

2.2.....

3. อาชีพ

3.1 รับราชการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

สถานที่ทำงาน.....

3.2 ประกอบธุรกิจส่วนตัวหรือวิชาชีพอิสระ หรือทำงานในองค์กรธุรกิจ

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

ชื่อและสถานที่ประกอบการ.....

3.3 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

4. ประวัติการทำงาน (กรุณากรอกข้อมูลโดยละเอียด)

4.1 ประสบการณ์การทำงาน

ปี พ.ศ.

งาน/ตำแหน่ง

.....

4.2 งานอื่น ๆ (เช่น การเป็น/เคยเป็นสมาชิก หรือกรรมการของสมาคม ชมรม สโมสร มูลนิธิ หรือ

สถาบันอื่น ๆ.....

5. ผลงานดีเด่น (กรุณากรอกข้อมูลโดยละเอียด)

ผลงานซึ่งแสดงถึงการเป็นผู้ประสบความสำเร็จในวิชาการหรือวิชาชีพ และมีผลงานอื่น ๆ หรือรางวัล

ซึ่งแสดงถึงความเป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่หรือการงานที่เป็นประโยชน์และแบบอย่างที่ดีแก่บุคคลทั่วไป

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....