



ที่ ศบ 0514.15.1/ว. 4581

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ 12768
วันที่ 15 ต.ค. 2553
มหาวิทยาลัยขอนแก่น 18.00
คณะกรรมการ

จ.ขอนแก่น 40002พัฒนาบุคลากร
รับเลขที่ 2581
วันที่ 18 ต.ค. 53
เวลา 15.00 น.

8 ตุลาคม 2553

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการเสนอชื่อศิษย์เก่าดีเด่นคณะกรรมการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
 เนื่องในโอกาสฉลองครบรอบ 30 ปี คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
 เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม/หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอชื่อศิษย์เก่าดีเด่น

ด้วยคณะกรรมการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จะพิจารณาคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่นในสาขาวิชาชีพด้านต่างๆ ในโอกาสครบรอบ 30 ปีแห่งการก่อตั้ง เพื่อเข้ารับโล่เกียรติยศ ในวันที่ 27 พฤศจิกายน 2553 ณ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ดังนั้น จึงใคร่ขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่าน และ/หรือศิษย์เก่าคณะกรรมการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น พิจารณาส่งชื่อศิษย์เก่าดีเด่นของคณะกรรมการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในด้านต่าง ๆ ดังนี้

1. ด้านการบริหารจัดการ
2. ด้านเภสัชกรรมร้านยา
3. ด้านเภสัชกรรมโรงพยาบาล
4. ด้านวิจัย พัฒนาวิชาการ และนวัตกรรมทางเภสัชศาสตร์
5. ด้านพัฒนาชุมชนและสังคม
6. ด้านอื่นๆ

โดยท่านสามารถเสนอชื่อได้มากกว่า 1 ด้าน ตามแบบเสนอชื่อศิษย์เก่าดีเด่นที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้การพิจารณาคัดเลือกจะดำเนินการโดยคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งจากคณะกรรมการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

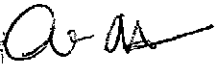
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความร่วมมือเสนอชื่อศิษย์เก่าดีเด่นได้ที่ ผศ.ศุภชัย ดิยาวรพันธ์ e-mail: suptiy@kku.ac.th หรือคุณอาทิตย์ วงษ์พระจันทร์ e-mail: artvon@kku.ac.th หรือทางโทรสาร 0-4320-2379 หรือ 0-4336-2091 ภายในวันที่ 29 ตุลาคม 2553 จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ขอแสดงความนับถือ

-เพื่อโปรดทราบ

-เก็บสมทรวรให้ ลูกกิติภัณฑ์ ประชาสัมพันธ์


 (รองศาสตราจารย์ ดร.วงศ์วิวัฒน์ ทศนิยมกุล)
 18 ต. 10 53 คณะบดีคณะเภสัชศาสตร์

ธอ
 นเว
 18 10 53

สำนักงานคณบดี
 โทร 0-4320-2378/0-4320-3479/0-4336-2094
 โทรสาร 0-4320-2379

(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
 18.10.53

แบบเสนอชื่อศิษย์เก่าดีเด่น

เนื่องในโอกาสครบรอบ 30 ปี คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

1) หน่วยงานที่เสนอชื่อศิษย์เก่าดีเด่น (กรณีเสนอด้วยตนเองไม่ผ่านหน่วยงานให้ระบุชื่อผู้เสนอชื่อศิษย์เก่าดีเด่น)

.....

2) ขอเสนอชื่อศิษย์เก่าดีเด่น จำนวน ด้าน ดังนี้

2.1 ด้านการบริหารจัดการ

ชื่อ-สกุล.....ศิษย์เก่ารุ่นที่

สำเร็จการศึกษา

เมื่อปีการศึกษา E-mail โทร.

รายละเอียดผลงานดีเด่น

.....

.....

เหตุผลที่เสนอชื่อ

.....

.....

2.2 ด้านเภสัชกรรมร้านยา

ชื่อ-สกุล.....ศิษย์เก่ารุ่นที่

สำเร็จการศึกษา

เมื่อปีการศึกษา E-mail โทร.

รายละเอียดผลงานดีเด่น

.....

.....

เหตุผลที่เสนอชื่อ

.....

.....

2.3 ด้านเภสัชกรรมโรงพยาบาล

ชื่อ-สกุล.....ศิษย์เก่ารุ่นที่.....
สำเร็จการศึกษา.....
เมื่อปีการศึกษา..... E-mail..... โทร.....
รายละเอียดผลงานดีเด่น.....

เหตุผลที่เสนอชื่อ.....

2.4 ด้านวิจัย พัฒนาวិชาการ และนวัตกรรมทางเภสัชศาสตร์

ชื่อ-สกุล.....ศิษย์เก่ารุ่นที่.....
สำเร็จการศึกษา.....
เมื่อปีการศึกษา..... E-mail..... โทร.....
รายละเอียดผลงานดีเด่น.....

เหตุผลที่เสนอชื่อ.....

2.5 ด้านพัฒนาชุมชนและสังคม

ชื่อ-สกุล.....ศิษย์เก่ารุ่นที่.....
สำเร็จการศึกษา.....
เมื่อปีการศึกษา..... E-mail..... โทร.....
รายละเอียดผลงานดีเด่น.....

เหตุผลที่เสนอชื่อ.....

2.6 ด้านอื่นๆ (โปรดระบุ).....

ชื่อ-สกุล.....ศิษย์เก่ารุ่นที่

สำเร็จการศึกษา

เมื่อปีการศึกษา E-mail โทร.

รายละเอียดผลงานดีเด่น

.....

.....

เหตุผลที่เสนอชื่อ

.....

.....

หมายเหตุ : สามารถส่งข้อมูลทาง E-mail ได้ที่ suptiy@kku.ac.th (ผศ.ศุภชัย ตียวรรณันท์ หรือ artvon@kku.ac.th (คุณอาทิตย์ วงษ์พระจันทร์) หรือโทรสาร 0-4320-2379 หรือ 0-4336-2091 ภายในวันที่ 29 ตุลาคม 2553

ลงชื่อ

(.....

ผู้เสนอชื่อ

E-mail