

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๑๐๗๒๕
วันที่ ๑๑.๑๑.๒๕๖๔
เวลา ๑๔.๕๕ น.



ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๒๗๐

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานรัฐมนตรี
หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์
โรงพยาบาลทั่วไป สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓ องค์การเภสัชกรรม

กลุ่มงานเภสัชกรรม
รับเลขที่ ๕๒๘
วันที่ ๒๒ / ก.ค. ๒๕๖๔
เวลา ๑๑.๕๕ น.

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือสภาการพยาบาล ที่ สภ.พ. ๐๑/ว ๐๒๕ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม
๒๕๖๔ เรื่อง การเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๙ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....
ดำเนินการ
W.M.
๐๑๕

(นางวลีย์ ไกรพจน์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน
นางวลีย์ ไกรพจน์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔



สำนักงานปลัดกระทรวง
กองกลาง
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๒
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๔
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moph0200@saraban.mail.go.th

- ขอขอบคุณ
ปภ.ค.
(นางวลีย์ ไกรพจน์)
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและควบคุมคุณภาพ
๒๓ก.๐๖4.



สภาการพยาบาล

THAILAND NURSING AND MIDWIFERY COUNCIL

กลุ่มสารบรรณ
เลขรับ 12893
วันที่ 14/7/64
เวลา 11.07

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 32808
วันที่ 14 ก.ค. ๒๕๖๔
เวลา 09.27

ที่ สก.พ.๐๑/ว.๐๒๕

๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ผู้อำนวยการกองกลาง
เลขรับ 10472
วันที่ 14/7/64
เวลา 12.0716

เรื่อง การเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๙

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการหน่วยงาน
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล
หัวหน้าสถานีภาษาต ผู้ดำเนินการศูนย์บริการสาธารณสุข และผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด
สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

ห้องรองปลัดกระทรวงฯ
นพ.ณรงค์ สายวงศ์
เลขรับ 2142
วันที่ 15/7/64
เวลา 11.05

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศสภาการพยาบาล เรื่องการเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล

วาระ พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๙

๒. ใบสมัครรับเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรรมการสภาการพยาบาลที่มาจากกาเลือกตั้ง วาระ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕ จำนวน ๑๖ คน
จะหมดวาระลงในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ สภาการพยาบาลจึงดำเนินการจัดให้มีการเลือกตั้งกรรมการ
สภาการพยาบาลดังกล่าวขึ้น ดังปรากฏตามรายละเอียดสำเนาประกาศสภาการพยาบาล เรื่องการเลือกตั้ง
กรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๙ และใบสมัครรับเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล
(ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒) โดยสมาชิกสามารถดาวน์โหลดประกาศสภาการพยาบาล และใบสมัครรับ
เลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล ได้จากเว็บไซต์ของสภาการพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์

หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในหน่วยงานของท่านทราบด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

๒- ทราบ
ดำเนินการตามเสนอ

๑) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้ง
หน่วยงานในสังกัด สป. ทราบ
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

[Signature]

[Signature]

(นางสุทธิมา หุ่นดี)
ผู้อำนวยการกองกลาง
๑๕ ก.ค. ๒๕๖๔

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา สรียาภรณ์) (นายณรงค์ สายวงศ์)

เลขาธิการสภาการพยาบาล รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓) สารบรรณ (กลุ่มบริหาร)
โปรดดำเนินการแจ้งเวียน

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ฝ่ายนิติการและการผดุงความเป็นธรรม

โทร. ๐๒-๕๕๖๗๕๕๕-๔๔

โทรสาร ๐๒-๕๕๘๗๑๒๑

217 W...
(นางสาวนติยา พวงเงิน)

๑๕ ก.ค. ๒๕๖๔

หัวหน้ากลุ่มสารบรรณ ๑ ๖ ก.ค. ๒๕๖๔



ประกาศสภากาชาด
เรื่อง การเลือกตั้งกรรมการสภากาชาด

วาระ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙

ด้วยกรรมการสภากาชาดที่มาจากการเลือกตั้ง วาระ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕ จำนวน ๑๖ คน จะสิ้นสุดวาระในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ สภากาชาดจึงเห็นสมควรดำเนินการเลือกตั้งกรรมการสภากาชาดดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ แห่งข้อบังคับสภากาชาด ว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการสภากาชาด พ.ศ. ๒๕๖๔ สภากาชาดจึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. การดำเนินการเลือกตั้งกรรมการสภากาชาด วาระ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙ จะดำเนินการ ๒ วิธี ดังนี้

๑.๑ การลงคะแนนแบบบัตรเลือกตั้ง

๑.๒ การลงคะแนนแบบบัตรอิเล็กทรอนิกส์ (ระบบออนไลน์ (e-voting))

ข้อ ๒. ให้สมาชิกผู้มีสิทธิเลือกตั้งเข้าไปลงทะเบียนแจ้งความประสงค์เลือกวิธีการลงคะแนนตาม ๑.๒ ได้ที่ www.tnmc.or.th เลือกหัวข้อ "เลือกตั้งกรรมการสภากาชาด" ภายในวันที่ ๕ สิงหาคม - ๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๒๓.๕๙ น. หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าผู้มีสิทธิเลือกตั้งประสงค์ลงคะแนนแบบบัตรเลือกตั้ง ตาม ๑.๑

ข้อ ๓. การลงคะแนนแบบบัตรเลือกตั้ง สภากาชาดจะดำเนินการส่งบัตรเลือกตั้งตามแบบ ลต.๒ พร้อมรายละเอียดของผู้สมัครรับเลือกตั้งให้ผู้มีสิทธิเลือกตั้งเป็นรายบุคคลทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ที่อยู่ในบัตรประจำตัวสมาชิกสภากาชาด สำหรับผู้ที่ยื่นคำขอต่ออายุบัตรสมาชิกตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ติดต่อขอรับบัตรเลือกตั้งด้วยตนเอง ที่สภากาชาด

ผู้มีสิทธิเลือกตั้งตามวรรคหนึ่ง ที่ประสงค์จะใช้สิทธิเลือกตั้ง ให้ลงคะแนนเลือกตั้ง โดยระบายด้วยดินสอดำ ๒ B ขึ้นไป ในวงกลมหน้าหมายเลขของผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภากาชาด จำนวนไม่เกิน ๑๖ คน และลงลายมือชื่อของผู้มีสิทธิเลือกตั้ง แล้วส่งบัตรเลือกตั้งไปยังสภากาชาดทางไปรษณีย์ ทั้งนี้ ให้ถึงวันและเวลาการประทับตราไปรษณีย์ต้นทาง ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น.

๓.๑ บัตรเลือกตั้งกรรมการ ตาม ๑.๑ และ ๑.๒ ดังต่อไปนี้เป็นบัตรเสีย

(๑) บัตรที่มีไขบัตรเลือกตั้งที่สภากาชาดส่งให้แก่ผู้มีสิทธิเลือกตั้ง

(๒) บัตรที่เลือกผู้สมัครรับเลือกตั้งเกินจำนวนกรรมการที่จะได้รับการเลือกตั้ง

(๓) บัตรที่ไม่มีลายมือชื่อผู้มีสิทธิเลือกตั้ง หรือบัตรที่ไม่ได้กรอกชื่อ ชื่อสกุล เลขที่สมาชิก

(๔) บัตรที่มีเลขที่สมาชิก และชื่อ ชื่อสกุลของผู้มีสิทธิเลือกตั้งไม่ตรงกัน

(๕) บัตรที่ส่งมาถึงสภาการพยาบาล หลังวันและเวลาที่กำหนด โดยนับจากวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเกิน ๒๐ วัน (บัตรที่ส่งมาถึงสภาการพยาบาลภายหลังวันที่ ๑๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๓๐ น.)

(๖) บัตรที่เครื่องอ่านคะแนนไม่อ่าน

(๗) บัตรที่ทำเครื่องหมายไม่ถูกต้อง

(๘) บัตรที่ไม่มีการเลือกกรรมการ

(๙) บัตรที่สมาชิกส่งถึงสภาการพยาบาลที่เข้าซ้อนกับการลงคะแนนทางอิเล็กทรอนิกส์

ทั้งสองแบบ

ทั้งนี้ ให้มีกรรมการอย่างน้อย ๓ คน เป็นผู้วินิจฉัยว่า บัตรเลือกตั้งฉบับใดเป็นบัตรเสีย

๓.๒ บัตรที่เลือกหมายเลขผู้สมัครรับเลือกตั้งไม่ครบจำนวน ๑๖ คน ไม่ถือเป็นบัตรเสีย แต่จะนับคะแนนตามหมายเลขที่ได้รับเลือกในบัตร โดยจะนับหนึ่งคะแนนต่อหนึ่งหมายเลข

ข้อ ๔. การลงคะแนนแบบบัตรอิเล็กทรอนิกส์ (ระบบออนไลน์ (e-voting)) มีสิทธิเฉพาะผู้ที่ลงทะเบียนแสดงความจำนง ตามข้อ ๒ ไว้แล้วเท่านั้น และสภาการพยาบาลจะเปิดให้ลงคะแนนเลือกตั้งแบบบัตรอิเล็กทรอนิกส์ (ระบบออนไลน์ (e-voting)) ในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น. (เวลาประเทศไทย) โดยให้ปฏิบัติตามขั้นตอนการลงคะแนนเลือกตั้งแบบบัตรอิเล็กทรอนิกส์ (ระบบออนไลน์ (e-voting)) ตามประกาศสภาการพยาบาล

ข้อ ๕. ผู้สมัครรับการเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๕.๑ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๕.๒ มีบัตรประจำตัวสมาชิกสภาการพยาบาลที่ยังไม่หมดอายุ

๕.๓ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการสภาการพยาบาล ติดต่อกันสองคราว

๕.๔ ไม่เป็นผู้ทำหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินการเลือกตั้ง

๕.๕ ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

๕.๖ ไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลาย

ข้อ ๖. จำนวนกรรมการที่จะได้รับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการพยาบาลวาระ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙ จำนวน ๑๖ คน

ข้อ ๗. ผู้ประสงค์ที่จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙ ให้ยื่นใบสมัครตามแบบ ลต.๑ ที่แนบท้ายประกาศนี้ ด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ ไปยังสภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ศรี ภายในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยนับแต่วันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทาง แต่ทั้งนี้ ใบสมัครจะต้องส่งถึงสภาการพยาบาลไม่เกินวันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น. พร้อมแนบหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๗.๑ สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสภาการพยาบาล

๗.๒ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาล และการผดุงครรภ์

๗.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน

๗.๔ รูปถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ขนาด ๓ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ รูป

๗.๕ ค่าธรรมเนียมการสมัครรับเลือกตั้ง จำนวน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) หรือ หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัครกรณีชำระเงินทางธนาคารผ่านระบบ Teller Payment ธนาคารกรุงไทย โดยใช้ COMPANY CODE = MDSTNC

๗.๖ ข้อความที่ต้องการประชาสัมพันธ์โดยการแสดงปณิธานหรือเจตนารมณ์ในการสมัครรับเลือกตั้งให้มีความยาวไม่เกิน ๔ บรรทัด ตัวพิมพ์อักษรขนาด ๑๖ ผู้สมัครต้องลงนามรับรองความถูกต้องของสำเนาเอกสารทุกฉบับ

ข้อ ๘. การรับใบสมัครรับเลือกตั้ง

เมื่อผู้สมัครรับเลือกตั้งยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งพร้อมเอกสารหลักฐานแล้ว กรรมการอำนวยความสะดวกเลือกตั้งจะตรวจสอบเบื้องต้นว่าการลงรายการในใบสมัคร ค่าธรรมเนียมการสมัคร และหลักฐานการสมัครถูกต้องครบถ้วนหรือไม่

๘.๑ ถ้าเอกสารหลักฐานไม่ถูกต้องครบถ้วน

๘.๑.๑ กรณีมาสมัครด้วยตนเอง กรรมการอำนวยความสะดวกเลือกตั้งจะแจ้งการไม่รับใบสมัคร และไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร แต่คืนเอกสารหลักฐานแก่ผู้สมัครรับเลือกตั้ง

๘.๑.๒ กรณีส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ กรรมการอำนวยความสะดวกเลือกตั้งจะไม่รับใบสมัครและไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร และไม่คืนเอกสารหลักฐานแก่ผู้สมัครรับเลือกตั้ง

๘.๒ ถ้าเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วน กรรมการอำนวยความสะดวกเลือกตั้งจะรับใบสมัครเลือกตั้งของผู้สมัครรับเลือกตั้ง

ข้อ ๙. การออกหมายเลขผู้สมัคร

๙.๑ กรณีที่มาสมัครด้วยตนเอง ผู้สมัครจะได้รับหมายเลขประจำตัวของผู้สมัครเรียงตามลำดับก่อนและหลังการยื่นใบสมัคร

กรณีผู้สมัครยื่นใบสมัครพร้อมกันหลายคนในเวลาเดียวกัน ทำให้ไม่ทราบว่าใครควรจะมียสิทธิ์ยื่นใบสมัครก่อนใคร กรรมการอำนวยความสะดวกเลือกตั้งจะจัดให้มีการประชุมผู้สมัคร เพื่อให้ตกลงกันเองว่าผู้ใดจะยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งก่อนหรือหลัง หากไม่สามารถตกลงกันได้ ผู้สมัครที่ยื่นใบสมัครพร้อมกันต้องจับสลากเพื่อยื่นใบสมัคร ดังนี้

(๑) การจับสลากครั้งที่หนึ่ง

กรรมการอำนวยความสะดวกเลือกตั้งจะเขียนชื่อผู้สมัครในกระดาษที่ทำเป็นสลากที่เหมือนกันใส่ภาชนะแล้วทำการจับสลากชื่อผู้สมัครรับเลือกตั้งขึ้นมาทีละหนึ่งใบ ชื่อผู้สมัครรับเลือกตั้งท่านใดที่ถูกจับมาเป็นลำดับแรก ให้ถือว่าผู้นั้นเป็นผู้มีสิทธิ์จับสลากในครั้งที่สองก่อน ชื่อผู้สมัครรับเลือกตั้งท่านใดที่ถูกจับมาเป็นลำดับถัดไปให้ถือว่าผู้สมัครรับเลือกตั้งนั้นเป็นผู้จับสลากในครั้งที่สองเป็นลำดับถัดไป ตามลำดับจนครบผู้สมัครรับเลือกตั้งทุกคนที่ยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งพร้อมกัน

(๒) การจับสลากครั้งที่สอง

กรรมการอำนวยการเลือกตั้งจะเขียนหมายเลขเท่ากับจำนวนผู้สมัครรับเลือกตั้งที่จับสลากครั้งที่ ๑ ในกระดาษที่ทำเป็นสลากที่เหมือนกันใส่ภาชนะ แล้วให้ผู้สมัครรับเลือกตั้งตามลำดับของผลการจับสลากครั้งที่ ๑ จับสลากจากภาชนะ ผู้สมัครรับเลือกตั้งจับสลากได้หมายเลขใดให้ถือว่าหมายเลขนั้นเป็นหมายเลขลำดับในการยื่นใบสมัครรับเลือกตั้ง

กรณีผู้สมัครรับเลือกตั้งยื่นใบสมัครหลายคนก่อนเวลาการรับสมัคร ๐๘.๓๐ น. ของแต่ละวันให้ถือว่ายื่นพร้อมกัน ถ้าตกลงกันไม่ได้ว่าใครยื่นใบสมัครก่อนหลังต้องจับสลาก

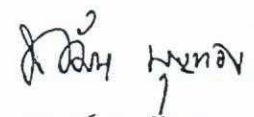
๙.๒ กรณีส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ กรรมการอำนวยการเลือกตั้งจะเป็นผู้ให้หมายเลขประจำตัวผู้สมัคร เรียงลำดับต่อจากผู้สมัครด้วยตนเองของวันที่ได้รับใบสมัครทางไปรษณีย์ของผู้สมัครวันนั้น

ข้อ ๑๐. สภาการพยาบาลจะประกาศรายชื่อพร้อมหมายเลขผู้สมัครรับเลือกตั้ง ในวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ สภาการพยาบาล และทางเว็บไซต์ของสภาการพยาบาล

ข้อ ๑๑. สภาการพยาบาลจะเริ่มดำเนินการตรวจบัตรเลือกตั้งเพื่อแยกบัตรเสียออก และนับจำนวนบัตรเลือกตั้งทั้งหมดอย่างเปิดเผย ณ ห้องประชุมสภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ศรี ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข และเว็บไซต์ของสภาการพยาบาล ในวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป และดำเนินการตรวจนับคะแนนเลือกตั้งทั้งแบบบัตรเลือกตั้ง และแบบบัตรอิเล็กทรอนิกส์ (ระบบออนไลน์ (e-voting)) ณ สภาการพยาบาล ในวันที่ ๒๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป จนถึงสิ้นสุดการนับคะแนน

ข้อ ๑๒. สภาการพยาบาลจะประกาศผลการเลือกตั้งอย่างเป็นทางการ ณ สภาการพยาบาล ในวันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนาศรี บุญทอง)

นายกสภาการพยาบาล



ใบสมัครรับเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล
วาระ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙



เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)อายุ.....ปี
สมาชิกสภาการพยาบาล เลขที่.....วุฒิสูงสุด/สาขา.....
จากสถาบันการศึกษา.....เป็น

- ผู้ประกอบวิชาชีพ
- การพยาบาล ชั้น.....ใบอนุญาตเลขที่.....
ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
 - การผดุงครรภ์ ชั้น.....ใบอนุญาตเลขที่.....
ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
 - การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น.....ใบอนุญาตเลขที่.....
ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบันหรือที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน.....
ข้อความที่ผู้สมัครรับเลือกตั้งต้องการให้ประชาสัมพันธ์ (ทั้งนี้ต้องมีความยาวไม่เกิน ๔ บรรทัด ตัวพิมพ์อักษรขนาด ๑๖)

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

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการพยาบาล จึงขอสมัครรับเลือกตั้ง และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสภาการพยาบาล
๒. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. ภาพถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ขนาด ๓ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ ภาพ
๕. หลักฐานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี ระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และขอชำระค่าธรรมเนียมสมัครรับเลือกตั้ง จำนวน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) มาพร้อมใบสมัครนี้

ลงชื่อ ผู้สมัคร