**แบบเสนอชื่อ**

รูปถ่ายหน้าตรง

**เภสัชกรโรงพยาบาล /   
เภสัชกรรุ่นเยาว์** (Young Pharmacist) **ดีเด่น**

ประจำปี 2568

สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)

**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

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

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

❑ด้านบริบาลเภสัชกรรม

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

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

❑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................................................................