วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

แบบบันทึกการทำ Faculty Practice ของอาจารย์พยาบาล

ปีการศึกษา 2567

ชื่อ-สกุล..... **ตำแหน่ง**..... **สังกัดภาควิชา**.....

ความเชี่ยวชาญ (Specific area) **/ความสนใจเฉพาะทาง** (Interest area).....

ปฏิบัติ Faculty Practice ในสาขา..... **ระหว่างวันที่**.....**สถานที่ปฏิบัติ**.....

ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice	ผลลัพธ์/เป้าหมาย	แนวทางการดำเนินงาน			
		ใคร(Who)	ทำอะไร/อย่างไร (What/How)	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)