

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)