



ติดภาพถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว
ใช้กาวเท่านั้น

**สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี
พระจอมเกล้าธนบุรี/อาจารย์พิเศษ/อาจารย์ผู้สอนปฏิบัติ
(Curriculum Vitae)**

1. ประวัติส่วนตัว

1.1 ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/
นางสาว).....

1.2 ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้
.....

.....
ที่ท่า

งาน.....

โทรศัพท์

โทรสาร..... E-mail.....

**2. ประวัติการศึกษา (เรียงตามลำดับจากการศึกษาสูงสุด เอก โท
ตรี)**

ระดับการ ศึกษา	ชื่อวุฒิการ ศึกษา	สาขา/ วิชาเอก	สถาบันการ ศึกษา	จบเมื่อปี พ.ศ.

3. ประวัติการทำงาน

3.1 การทำงานในปัจจุบัน

ตำแหน่ง.....สังกัด
หน่วยงาน.....
เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่.....ถึง
ปัจจุบัน.....

3.2 ประสบการณ์ทำงาน (ให้เรียงลำดับนับจากปัจจุบัน)

3.2.1. ตำแหน่ง.....สังกัด
หน่วยงาน.....
เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่.....ถึง
ปัจจุบัน.....

3.2.2 ตำแหน่ง.....สังกัด
หน่วยงาน.....
เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่.....ถึง
ปัจจุบัน.....

3.2.3. ตำแหน่ง.....สังกัด
หน่วยงาน.....
เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่.....ถึง
ปัจจุบัน.....

4. ประสบการณ์การสอน (ภาคทฤษฎี และ/หรือภาคปฏิบัติ)

สถาบันการศึกษาที่สอน	รายวิชาที่สอน	ระยะเวลาที่สอน

5. การฝึกอบรมเฉพาะทาง หรือ การฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้น

ชื่อหลักสูตรการอบรม	ปี พ.ศ.ที่รับการ อบรม	ชื่อประกาศนียบัตร/ อนุมัติบัตร

6. ความเชี่ยวชาญและผลงาน

6.1

.....

.....

6.2

.....

.....

6.3

.....

.....

6.4

.....

.....

6.5

.....

.....

6.6

.....

.....

6.7

.....

.....

6.8

.....

.....

6.9

.....

.....

6.10.....

.....

**7. ท่านเคยผ่านการฝึกอบรม 1. หลักสูตรระยะสั้น “การพัฒนา
ศักยภาพด้านการสอนสำหรับพยาบาล**

**พี่เลี้ยง” (1 สัปดาห์) หรือ 2. หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้น
สาขา ☐ การสอนภาคปฏิบัติการพยาบาล**

เฉพาะทาง” (2 สัปดาห์) หรือไม่

ไม่เคย

☐... เคย (โปรดระบุข้อมูล)

ชื่อหลักสูตรที่อบรม	ชื่อสถาบันที่จัดการ อบรม	ระยะเวลาอบรม (วัน/เดือน/ปี)

**8. หลักฐานที่แนบ (โปรดทำเครื่องหมาย ☐ ลงใน หน้า
ข้อความ)**

- ☐ 1) สำเนาใบประกอบวิชาชีพ
 - ☐ 2) สำเนาปริญญาบัตร
 - ☐ 3) สำเนาวุฒิบัตรการอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง
 - ☐ 4) หลักฐานอื่น ๆ
-
-

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

โปรดส่งกลับที่ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ต.สุรนารี อ. เมือง จ. นครราชสีมา 30000
โทรศัพท์ 0-4422-3510 โทรสาร 0-4422-3506 หรือ E-mail: chawiwana.s@sut.ac.th