



ใบแนะนำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัดวาระปี พ.ศ. ๒๕๕๗ -๒๕๖๐

.....

คำชี้แจง ขอให้ผู้สมัครรับเลือกตั้งฯ กรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มนี้ และยื่นหรือส่งกลับในซองตอบรับพร้อมใบสมัครรับเลือกตั้งฯ โดยสภากายภาพบำบัดจะนำข้อมูลมาจัดทำเอกสารประชาสัมพันธ์ให้ผู้สมัครรับเลือกตั้งฯ ต่อไป

๑. ชื่อนามสกุล.....อายุ.....ปี

๒. ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด เลขที่ ก.

๓. ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป)

คุณวุฒิ	สถาบัน	ปีที่สำเร็จ

๔. ตำแหน่งและที่ทำงานปัจจุบัน

.....
.....

๕. ประสบการณ์การประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด (ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

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

๖. ประสบการณ์การทำงานเพื่อพัฒนาวิชาชีพกายภาพบำบัด (ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

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

๗. ถ้าท่านได้รับเลือก ท่านมีความมุ่งมั่น/วิสัยทัศน์ ต่อการพัฒนาวิชาชีพอย่างไร (ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

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

๘. กิจกรรมที่ต้องการผลักดันให้เกิดขึ้นเมื่อได้รับเลือกเป็นกรรมการสภากายภาพบำบัด (ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

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