**แบบประวัติส่วนตัวและผลงาน**

**สำหรับการสมัครสอบความรู้เพื่อขอรับหนังสืออนุมัติ**

**แสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทางเภสัชกรรม**

**สาขาเภสัชบำบัด สภาเภสัชกรรม**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้สมัคร**

 **๑.๑) ประวัติส่วนตัว**

 ๑.๑.๑ ชื่อ สกุล (ภก./ภญ.) ..........................................................................................................................
 ๑.๑.๒ วัน เดือน ปีเกิด.................................................................................อายุ.....................................ปี
 ๑.๑.๓ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม เลขที่ ภ. ......................................

**๑.๒) ประวัติการศึกษา (เรียงจากวุฒิสูงสุดตามลำดับ)**

 **คุณวุฒิ/สาขา ปี พ.ศ. ที่ได้รับ สถานศึกษาและประเทศ**

 ๑.๒.๑ .......................................... ............... ......... .....................................

 ๑.๒.๒ .......................................... ........................ .....................................

 ๑.๒.๓ .......................................... ........................ .....................................

 ๑.๒.๔ .......................................... ........................ .....................................

 ๑.๒.๕ .......................................... ........................ .....................................

**๑.๓) ประวัติการทำงาน**

 ๑.๓.๑ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง...................................................................ระดับ.............................................

 ๑.๓.๒ ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง..................................................................................(ระดับปฏิบัติการ)
 เมื่อวันที่..............เดือน........................พ.ศ............... รวมอายุงาน ............ปี ......................เดือน

 ๑.๓.๓ ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ ตำแหน่ง....................................................................

 ระดับ...........................................................เมื่อวันที่................เดือน..........................พ.ศ.....................

 ๑.๓.๔ ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่ง.......................................................................

 ระดับ............................................................เมื่อวันที่................เดือน..........................พ.ศ....................

 ๑.๓.๕ ตำแหน่งอื่นๆ (เช่น เป็นกรรมการ หรือ ตำแหน่งอื่นๆ ที่ภาคภูมิใจ ซึ่งมีความสอดคล้องกับงานที่รับผิดชอบ)

 ๑.๓.๕.๑ ..............................................................................................................................................

๑.๓.๕.๒ ..............................................................................................................................................

๑.๓.๕.๓ ..............................................................................................................................................

๑.๓.๕.๔ ..............................................................................................................................................

 ๑.๓.๕.๕ ..............................................................................................................................................

 ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

 ลงชื่อ........................................................................ผู้สมัคร

 (........................................................................)

 ตำแหน่ง....................................................................

 วันที่......................../............................/....................

**ส่วนที่ ๒ ปริมาณและคุณภาพงานย้อนหลัง ๓ ปี (ตามปีปฏิทิน และ เป็นภาระงานที่ทำโดยความเห็นชอบจากเจ้าสังกัด/
 ผู้บังคับบัญชา)**

๒.๑) งานวิชาชีพในสาขาเภสัชบำบัดหรือที่เกี่ยวข้องเกื้อกูล โดยแบ่งตามร้อยละของลักษณะงานที่ปฏิบัติดังนี้ (สามารถปรับและเพิ่มเติมเนื้อหาการทำงานได้ตามที่ผู้สมัครปฏิบัติงานจริง)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **การปฏิบัติงาน** | **ร้อยละ\* (น้ำหนัก)****และจำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์** |
|  พ.ศ. …..…. |  พ.ศ. …..… |  พ.ศ. ……… |
| **๑.   ด้านกระบวนการทำงาน**  |  |  |  |
|  ๑.๑ งานประจำในหน่วยงาน |  |  |  |
| ๑.๑.๑ การดูแลผู้ป่วยร่วมกันในลักษณะสหสาขาวิชาชีพ  |  |  |  |
| ๑.๑.๒ การเฝ้าระวังและการติดตาม Adverse Drug Reaction และ Drug Interaction |   |  |  |
| ๑.๑.๓ การให้บริการข้อมูลยาแก่บุคลากรทางการแพทย์และประชาชน (Drug Information Service) |   |  |  |
| ๑.๑.๔ การบริการติดตามระดับยาในเลือดของยาที่มีพิสัยแคบ (Therapeutic Drug Monitoring) |   |  |  |
| ๑.๒ ตอบสนองวิสัยทัศน์ พันธกิจ ความเสี่ยงของโรงพยาบาล |  |  |  |
| ๑.๒.๑  |   |  |  |
| ๑.๒.๒  |   |  |  |
| ๑.๒.๓  |   |  |  |
| ๑.๓ มอบหมายจาก ร.พ. (ระบุรายละเอียด) .............................................................................................................. |  |  |  |
| **๒.  ด้านคุณภาพที่เกี่ยวข้องเกื้อกูลกับผู้ป่วย (ระบุรายละเอียด)** |   |  |  |

 \**คิดจากภาระงานวิชาชีพในสาขาเภสัชบำบัดหรือที่เกี่ยวข้องเกื้อกูลเทียบกับภาระงานที่ได้รับมอบหมายทั้งหมด*

๒.๒) งานสนับสนุน งานบริการวิชาการ หรืองานวิชาชีพ (ระบุรายละเอียดและลักษณะหน้าที่ของงานที่ปฏิบัติ)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 **ปริมาณงานที่ทำ (นำภาระงานที่แจ้งไว้ข้างต้นมาใส่ปริมาณโดยระบุเป็นจำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ภาระงาน** | **ปริมาณงาน** |
| พ. ศ. ............. | พ. ศ. ............ | พ. ศ. ............. |
|  |  |  |  |

๒.๓) งานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุประเภทของงาน ปริมาณเวลาที่ใช้ต่อสัปดาห์ สรุปลักษณะหน้าที่ของงาน)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

๒.๔) งานบริหาร (ระบุงานบริหารที่มีส่วนรับผิดชอบโดยตรง และปริมาณเวลาที่ใช้ต่อสัปดาห์)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

 ลงชื่อ............................................................ผู้สมัคร

 (...........................................................)

 ตำแหน่ง..........................................................

 วันที่.............../............................/....................

**ส่วนที่ ๓ ผลงานที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพในสาขาเภสัชบำบัดหรือที่เกี่ยวข้องเกื้อกูล**

**๓.๑. ผลงานที่เสนอเพื่อประกอบการพิจารณา** (ผลงานด้านงานสนับสนุน งานบริการวิชาการ หรืองานวิชาชีพ
: ให้ระบุชื่อ และลักษณะของผลงาน เช่น คู่มือปฏิบัติงาน บทความทางวิชาการ หนังสือ ผลงานวิจัย

๓.๑.๑.…………………………………………………..……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................………………………..……………
…..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………
…..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………
…..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………
…..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………
…..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………
…..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………
…..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………

 ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

 ลงชื่อ............................................................ผู้สมัคร

 (...........................................................)

 ตำแหน่ง..........................................................

 วันที่.............../............................/....................

 (กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันของบุคคลหลายคน จะต้องระบุว่าผู้เสนอผลงานได้มีส่วนร่วมในการจัดทำหรือผลิตผลงาน

ในส่วนใด หรือเป็นสัดส่วนเท่าใด และต้องมีคำรับรองจากผู้มีส่วนร่วมในผลงานนั้น และจากผู้บังคับบัญชาด้วย)

**ส่วนที่ ๔ ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

 **๔**.**๑) งานในหน้าที่ความรับผิดชอบ** ( ให้เสนอความเห็นเกี่ยวกับขอบข่ายงานและลักษณะงานที่ผู้ขอรับผิดชอบว่ามีขอบข่ายงานอย่างไร เป็นงานที่มีลักษณะยุ่งยาก ซับซ้อน ต้องอาศัยความรู้ ความชำนาญหรือความเชี่ยวชาญ)

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

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

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

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

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

 **๔.๒) คุณสมบัติของผู้เสนอขอ** (ให้เสนอความเห็นว่าผู้เสนอขอมีความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ และคุณลักษณะพิเศษเฉพาะตัวในงานด้านต่าง ๆ ที่รับผิดชอบอย่างไร)

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

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

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

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

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

ลงชื่อ............................................................ผู้บังคับบัญชา

 (...........................................................)

 ตำแหน่ง...........................................................

 วันที่.............../............................/....................

**แบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานทางวิชาการ**

□ บทความทางวิชาการ □ ตำรา □ หนังสือ □ งานวิจัย □ ผลงานทางวิชาการในลักษณะอื่น

ชื่อผลงานและการเผยแพร่

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ผู้ร่วมงาน จำนวน............คน แต่ละคนมีส่วนร่วม ดังนี้ :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อผู้ร่วมงาน** | **บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ** | **ปริมาณงาน****(ร้อยละ)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**หมายเหตุ**

ลงชื่อ......................................................

 (....................................................)

ลงชื่อ......................................................

 (....................................................)

**หมายเหตุ** - ผู้ร่วมงานต้องลงนามทุกคน กรณีผู้ร่วมงานอยู่ต่างประเทศให้แนบหนังสือตอบรับทราบ / ยินยอมการแบ่งสัดส่วนการทำงาน

- หากหนังสือรับรองมีส่วนร่วมในผลงานทางวิชาการเป็นเอกสารสำเนา ให้ผู้เสนอขอรับรองสำเนาถูกต้องพร้อมเซ็นชื่อกำกับทุกเรื่อง

# หนังสือรับรองผลงานวิจัย

หนังสือฉบับนี้ขอรับรองว่าผลงานวิจัย จำนวน.......................... เรื่อง ที่นำเสนอในการสมัครสอบความรู้เพื่อขอรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชบำบัด **ไม่มี**ผลงานวิจัยเรื่องใดที่เป็นส่วนของการศึกษาเพื่อรับปริญญา หรือประกาศนียบัตร

 ลงชื่อ………………………………………. (ผู้สมัคร)

 (……………………………………….)

วันที่………เดือน…………………พ.ศ…………