

สมาคมศิษย์เก่าแพทย์ศิริราช ในพระบรมราชูปถัมภ์
ระเบียบการคัดเลือกศิษย์เก่าแพทย์ศิริราชดีเด่น ประจำปี 2569

คณะกรรมการบริหารสมาคมศิษย์เก่าแพทย์ศิริราช ในพระบรมราชูปถัมภ์ เห็นสมควรให้มีการสรรหาและพิจารณาคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่นของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ประจำปี 2569 โดยคัดเลือกจากผู้ซึ่งจบแพทยศาสตรบัณฑิต จากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดยเรียนตั้งแต่ต้นจนครบหลักสูตร เพื่อรับรางวัลของสมาคมศิษย์เก่าแพทย์ศิริราช ในพระบรมราชูปถัมภ์

คณะกรรมการบริหารสมาคมศิษย์เก่าแพทย์ศิริราช ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้กำหนดคุณสมบัติและขั้นตอนการดำเนินการคัดเลือก ดังนี้

1. วัตถุประสงค์

เพื่อยกย่องศิษย์เก่าแพทย์ศิริราชผู้มีคุณธรรม จริยธรรมดีงาม ประกอบคุณงามความดี สร้างผลงานที่เป็นประโยชน์ต่อสถาบัน และประเทศชาติ

2. ประเภทของศิษย์เก่าแพทย์ศิริราชดีเด่น

2.1 ศิษย์เก่าอาวุโสผู้มีเกียรติ ประสบความสำเร็จในชีวิตทั้งทางด้านวิชาการ การงาน และการดำรงชีวิต เป็นปูชนียบุคคลที่เคารพยกย่องและนับถือ เป็นบุคคลตัวอย่าง (อายุเกิน 65 ปี)

2.2 ศิษย์เก่าวัยทำงานที่ประสบความสำเร็จในทุก ๆ ด้าน ได้แก่ ด้านวิชาการ ด้านบริหาร ด้านบริการ และด้านสังคม มีเกียรติยศชื่อเสียงในวงการแพทย์และสาธารณสุข เป็นที่ยอมรับของคนทั่วไป (อายุไม่เกิน 65 ปี)

2.3 ศิษย์เก่าผู้ทำประโยชน์แก่สังคม เป็นที่ประจักษ์

2.4 ศิษย์เก่าผู้เป็นเลิศทางวิชาการ

2.5 ศิษย์เก่าวัยทำงานที่มีผลงานดีเด่นด้านใดด้านหนึ่งเป็นที่ยกย่องเชิดชู (อายุไม่เกิน 65 ปี)

3. เกณฑ์การคัดเลือก

คุณสมบัติทั่วไป

3.1 จบแพทยศาสตรบัณฑิตจากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดยเรียนตั้งแต่ต้นจนครบหลักสูตร

3.2 เป็นสมาชิกสมาคมศิษย์เก่าแพทย์ศิริราช ในพระบรมราชูปถัมภ์

3.3 เป็นคนดีมีศีลธรรม จริยธรรม ประพฤติปฏิบัติตนดีเสมอต้นเสมอปลาย

3.4 ดำรงชีวิตในกรอบที่เหมาะสม

คุณสมบัติเฉพาะประเภท

พิจารณาคณะคุณสมบัติตามประเภทในข้อที่ 2

4. ขั้นตอนการดำเนินการสรรหาและพิจารณาคัดเลือก

4.1 สมาคมศิษย์เก่าแพทย์ศิริราชฯ ดำเนินการส่งหนังสือแจ้งถึงหน่วยงาน/ผู้แทนแพทย์ศิริราช รุ่น ต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

- 1). คณะบดีคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยต่าง ๆ
- 2). ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลประจำจังหวัด
- 3). สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ
- 4). ประธานราชวิทยาลัย
- 5). นายกสมาคมวิชาชีพแพทย์สาขาต่าง ๆ
- 6). หัวหน้าภาควิชาทุกภาควิชาของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
- 7). หน่วยงานอื่น ๆ ได้แก่

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 7.1 หัวหน้าฝ่ายแพทย์ของกรุงเทพมหานคร | 7.2 กองโรคติดต่อทั่วไป |
| 7.3 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ | 7.4 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ |
| 7.5 สำนักอนามัย | 7.6 สภากาชาดไทย |
| 7.7 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | 7.8 กรมการแพทย์ |
| 7.9 กรมควบคุมโรค | 7.10 กรมสุขภาพจิต |
| 7.11 กรมอนามัย | 7.12 คณะกรรมการอาหารและยา |
| 7.13 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก | |

8). ผู้แทนแพทย์ศิริราช รุ่น ต่าง ๆ

เพื่อพิจารณาเสนอชื่อศิษย์เก่าดีเด่น พร้อมทั้งประวัติย่อ และสรุปผลงาน โดยมีแพทย์รับรอง 2 ท่าน กำหนดส่งใบสมัครประวัติย่อ (พร้อมสำเนา 2 ชุด) สรุปผลงานพร้อมรูปถ่ายปัจจุบัน ขนาด 5x7 ซม. จำนวน 1 รูป มาที่สมาคมศิษย์เก่าแพทย์ศิริราชฯ เพื่อพิจารณาภายในวันศุกร์ที่ 28 สิงหาคม 2569

4.2 กรรมการบริหารหรือที่ปรึกษาของสมาคมศิษย์เก่าแพทย์ศิริราชฯ เสนอชื่อศิษย์เก่าแพทย์ศิริราช โดยมีแพทย์รับรอง 2 ท่าน กำหนดส่งใบสมัคร ประวัติย่อ (พร้อมสำเนา 2 ชุด) สรุปผลงานพร้อมรูปถ่ายปัจจุบัน ขนาด 5x7 ซม. จำนวน 1 รูป มาที่สมาคมศิษย์เก่าแพทย์ศิริราชฯ เพื่อพิจารณาภายในวันศุกร์ที่ 28 สิงหาคม 2569

4.3 คณะอนุกรรมการคัดเลือกศิษย์เก่าแพทย์ศิริราชดีเด่น พิจารณากลับกรองคัดเลือก เสนอผู้เหมาะสมให้กรรมการบริหารของสมาคมศิษย์เก่าแพทย์ศิริราชฯ พิจารณาตัดสินในวันประชุมคณะกรรมการฯ เดือนตุลาคม 2569

5. การประกาศชื่อศิษย์เก่าแพทย์ศิริราชดีเด่น ประจำปี 2568

ประกาศในหนังสือจุลสารเกลิวยลัมพันธ์ของสมาคมฯ และช่องทางสื่อสารอื่นเพื่อให้ได้รับทราบโดยทั่วกัน ส่วนพิธีการมอบรางวัลจะจัดในวันประชุมใหญ่สามัญ ประจำปี 2569 วันจันทร์ที่ 15 มีนาคม 2570

แบบฟอร์มเสนอชื่อผู้สมควรได้รับการคัดเลือกเป็นศิษย์เก่าดีเด่นประจำปี 2569
สมาคมศิษย์เก่าแพทย์ศิริราช ในพระบรมราชูปถัมภ์

ผู้ได้รับการเสนอชื่อ คือ (ชื่อ - สกุล)

ชื่อ - สกุลเดิม(ถ้ามี)

ตำแหน่งยศ

สถานที่ทำงาน/สถานที่ติดต่อ

.....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร

E - mail Line id.....

ประวัติส่วนตัว :

อายุ ปี วัน/เดือน/ปีเกิด

ครอบครัว คู่สมรส ชื่อ

บุตร/ธิดา 1. 2.

3. 4.

ประวัติการศึกษา : (เรียงจากอดีตมาปัจจุบัน)

มัธยมศึกษา โรงเรียน จังหวัด ปี พ.ศ.

อุดมศึกษา คณะ สาขา

มหาวิทยาลัย ปี พ.ศ.

จบแพทยศาสตรบัณฑิตศิริราช เมื่อปี พ.ศ. รุ่น

จบการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านจากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เมื่อปี พ.ศ.

สาขา

เป็นสมาชิกสมาคมศิษย์เก่าแพทย์ศิริราชฯ เมื่อปี พ.ศ. *เลขที่สมาชิก.....

ประวัติการทำงาน : (เรียงจากอดีตมาปัจจุบัน).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ผลงานดีเด่น : (เรียงจากอดีตมาปัจจุบัน)

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

ข้อคิดเห็นอื่นๆ (ของผู้เสนอชื่อ)

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

ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอม พร้อมรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้เป็นความจริง
(ลงชื่อ).....เจ้าของประวัติ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผู้เสนอชื่อและสถานที่ติดต่อ 2 ท่าน

1. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง/ยศ

สถานที่ติดต่อ

โทรศัพท์ที่ทำงาน บ้าน

มือถือ E - mail

ลายเซ็น

2. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง/ยศ

สถานที่ติดต่อ

โทรศัพท์ที่ทำงาน บ้าน

มือถือ E - mail

ลายเซ็น

สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มเสนอชื่อศิษย์เก่าดีเด่น

ไฟล์ word ได้ที่ www.si.mahidol.ac.th/th/division/alumni/download.asp