



ประกาศคณะกรรมการแพทยศาสตรมหาวิทาลัยมหาสารคาม
เรื่อง การคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๐

เพื่อให้การคัดเลือกศิษย์เก่า คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทาลัยมหาสารคาม เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ อาศัยตามอำนาจคำสั่งมหาวิทาลัยมหาสารคาม ที่ ๐๖๕๐/๒๕๕๓ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๕๓ เรื่อง มอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบ และมอบอำนาจปฏิบัติราชการแทนอธิการบดี ให้คณบดี ผู้อำนวยการสถาบัน ผู้อำนวยการกอง ผู้อำนวยการศูนย์ จึงออกประกาศคณะกรรมการแพทยศาสตรมหาวิทาลัยมหาสารคาม เรื่อง การคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๐ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการแพทยศาสตร มหาวิทาลัยมหาสารคาม เรื่อง การคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๐

ข้อ ๒ จำนวนรางวัลศิษย์เก่าดีเด่นแบ่งออกเป็นจำนวน ๔ รางวัล ดังนี้

๒.๑ ระดับปริญญาตรี จำนวน ๓ รางวัล สาขาละ ๑ รางวัล

๒.๒ ระดับบัณฑิตศึกษา จำนวน ๑ รางวัล

ข้อ ๓ คุณสมบัติของผู้ที่มีสิทธิ์เข้ารับการพิจารณาคัดเลือกเพื่อเข้ารับรางวัลศิษย์เก่าดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๐

๓.๑ สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี ปริญญาโท หรือปริญญาเอก จากคณะแพทยศาสตร มหาวิทาลัยมหาสารคาม

๓.๒ เป็นผู้มีคุณประพฤติดี ไม่สร้างความเดือนร้อนให้กับผู้อื่นและสังคม มีจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพ ประพฤติตนเป็นแบบอย่างแก่สังคม เป็นผู้ปฏิบัติงานด้วยความสุจริต ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากหน่วยงาน

๓.๓. เป็นศิษย์เก่าที่ประสบผลสำเร็จและเป็นที่ยอมรับในวิชาชีพ หรือมีผลงานด้านวิชาการ งานวิจัย นวัตกรรมใหม่ หรือผลงานอื่นใดที่มีคุณค่าโดดเด่น หรือเป็นผู้ที่ทำคุณประโยชน์ต่อสังคมส่วนรวม

๓.๔ เป็นผู้ที่ไม่ใช่คณะกรรมการบริหารชมรมศิษย์เก่าและผู้บริหารคณะแพทยศาสตรในปีที่พิจารณา

ข้อ ๔ ขั้นตอนการดำเนินการ

๔.๑ การเสนอชื่อ : คณะแพทยศาสตร มหาวิทาลัยมหาสารคาม แจ้งให้ศิษย์เก่า/ตัวแทนรุ่น/อาจารย์/บุคลากรในคณะ หรือ บุคคล/องค์กร/หน่วยงานภายนอกต่างๆ พิจารณาเสนอชื่อศิษย์เก่าที่สมควรเป็นศิษย์เก่าดีเด่น ระหว่างวันที่ ๓ มกราคม – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐

๔.๒ การกลั่นกรอง : ให้มีคณะกรรมการบริหารชมรมศิษย์เก่าประชุมร่วมกับตัวแทนอาจารย์แต่ละสาขาพิจารณากลั่นกรอง เพื่อเสนอชื่อผู้ที่เหมาะสมมายังคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก ให้เสร็จสิ้นภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๐

๔.๓ การตัดสิน : ให้คณะแพทยศาสตร มหาวิทาลัยมหาสารคาม แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่น โดยคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่นประกอบด้วย รองคณบดี ผู้ช่วยคณบดี หัวหน้างานวิชาการ หัวหน้างานกิจการนิสิต ตัวแทนอาจารย์สาขาละ ๑ คน และประธานชมรม

ศิษย์เก่า รวมเป็นจำนวน ๙ คน และให้คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกดำเนินการให้แล้วเสร็จและรายงานผล
ต่อคณะกรรมการบริหารประจำคณะแพทยศาสตร์ ให้เสร็จสิ้นภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๐

๔.๔ ประกาศผล : คณะแพทยศาสตร์จะประกาศผลการคัดเลือกภายในเดือนกรกฎาคม
๒๕๖๐ ที่ www.med.msu.ac.th และจัดพิธีมอบโล่รางวัลประกาศเกียรติคุณในงานพิธีไหว้ครูคณะ
แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๐

๕.ประกาศให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รัฐ สอนสุภาพ)
ผู้รักษาการคณบดีคณะแพทยศาสตร์

รายละเอียดแนบท้ายประกาศ

๑.กรณีผู้ถูกเสนอชื่อมีคุณสมบัติไม่ตรงตามเกณฑ์การพิจารณา จะขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่นดำเนินการต่อไป

๒.การส่งข้อมูล กรุณาส่งไฟล์ประวัติ ภาพถ่ายและสำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องมายัง

E-mail : auhukpang@gmail.com ระบุหัวข้อ ส่งประวัติการสมัครศิษย์เก่าดีเด่น

หรือ ส่งได้ที่งานกิจการนิสิต สำนักงานเลขานุการคณะแพทยศาสตร์ ชั้น ๓ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม (เขตพื้นที่ในเมือง) หรือสอบถามรายละเอียดที่คุณสุพัตรา ชันสาลี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๓-๗๑๒๕๘๐-๘๓ ต่อ ๗๗๕๑ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐

๓.สามารถรับแบบฟอร์ม ได้ที่ งานกิจการนิสิต สำนักงานเลขานุการคณะแพทยศาสตร์ ชั้น ๓ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม (เขตพื้นที่ในเมือง) หรือ www.med.msu.ac.th หรือ Facebook : ชมรมศิษย์เก่า คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ประวัติและผลงานผู้ถูกเสนอชื่อเป็นศิษย์เก่าดีเด่น คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
ประจำปี ๒๕๖๐

๑.ประวัติผู้ถูกเสนอชื่อรับรางวัลศิษย์เก่าดีเด่น คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ชื่อ- นามสกุล
 (ชื่อ-นามสกุล เดิม ขณะเข้าศึกษา ในกรณีมีการเปลี่ยนชื่อ) ถ้ามี.....
 สำเร็จการศึกษาในหลักสูตร รุ่น..... ปีที่สำเร็จการศึกษา
 เกิดวันที่เดือนพ.ศ.....อายุปี หมายเลขโทรศัพท์มือถือ
 E-mail : Line ID : Facebook
 สถานที่ทำงาน (ชื่อหน่วยงาน) เลขที่
 หมู่ที่ ถนน..... อาคาร/ตึก..... ชั้น ห้อง.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร
 ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน ถนน.....
 อาคาร/ตึก..... ชั้น ห้อง..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร

๒.ประวัติการศึกษา

ระดับปริญญาตรี หลักสูตร สาขา
 ปีที่สำเร็จการศึกษาเกรดเฉลี่ย สถาบัน.....
 ระดับปริญญาโท หลักสูตร สาขา
 ปีที่สำเร็จการศึกษาเกรดเฉลี่ย สถาบัน.....
 ระดับปริญญาเอก หลักสูตร สาขา
 ปีที่สำเร็จการศึกษาเกรดเฉลี่ย สถาบัน.....

ประวัติการศึกษา อื่นๆ

วุฒิการศึกษา	สถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา

๓.อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง