



แบบฟอร์มบันทึกชั่วโมงการขึ้นเวรของนิสิตแพทย์ชั้นคลินิก สำหรับยื่นบันทึกชั่วโมงจิตอาสา (ใบ MDV01)

(จัดทำโดย งานกิจการนิสิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร)(อัปเดต 15 สิงหาคม 66)

ชื่อ-นามสกุล ชั้นปีที่ รหัสนิสิต

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาล

- คำชี้แจง :**
1. ให้นิสิตระบุชั่วโมงที่ขึ้นเวรตามจริง (โดย 1 วัน สามารถเก็บชั่วโมงได้ไม่เกิน 6 ชั่วโมง)
 2. ให้นิสิตส่งเอกสารฉบับนี้ภายในทุกวันที่ 30 ของทุกๆเดือน จะไม่มีการบันทึกชั่วโมงย้อนหลังทุกกรณี
 3. นิสิตแนบเอกสารแนบด้วย ได้แก่ แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลการขึ้นเวรของนิสิตแพทย์ชั้นคลินิกฯ (ใบ MDV02)

ลำดับ	วันที่	ช่วงเวลา (เช่น 16.00-21.00 น.)	จำนวน ชั่วโมง	ชื่อ WARD ที่ขึ้นเวร	เอกสารแนบ	หมายเหตุ

**ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลข้างต้นที่ได้กรอกเป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าให้ข้อมูลที่เป็นเท็จ
ข้าพเจ้ายินดียกเลิกการกู้ยืมฯ และไม่ขอรับทุนการศึกษาทุกประเภท**

ลงชื่อนิสิตแพทย์

(.....)

ลงข้อมูล ณ วันที่ / /

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้บันทึกชั่วโมง

(.....)

ลงข้อมูล ณ วันที่ / /

**** หมายเหตุ :** แบบฟอร์มฉบับนี้ ใช้บันทึกชั่วโมงการขึ้นเวรของนิสิตแพทย์ชั้นคลินิกเพื่อยื่นเป็นชั่วโมงจิตอาสา
สำหรับการยื่นกู้ยืมฯ หรือทุนการศึกษาต่างๆ เท่านั้น



แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลการขึ้นเวรของนิสิตแพทย์ชั้นคลินิก สำหรับยื่นบันทึกชั่วโมงจิตอาสา (ใบ MDV02)

(จัดทำโดย งานกิจการนิสิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร)(อัปเดต 15 สิงหาคม 66)

ชื่อ-นามสกุล ชั้นปีที่

WARD ที่นิสิตขึ้นเวร (ระบุโดยย่อ)

วันที่ขึ้นเวร เวลา

คำชี้แจง : 1. ระบุข้อมูลลงในคำถามแต่ละหัวข้อตามที่กำหนด สามารถระบุโดยย่อส่งเลข

2. นำเอกสารฉบับนี้ ไปแนบท้ายแบบฟอร์มบันทึกชั่วโมงการขึ้นเวรของนิสิตแพทย์ชั้นคลินิกฯ (ใบ MDV02)

3. สามารถกรอกแบบฟอร์มฉบับนี้เป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ผ่าน IPAD ได้

4. เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นตามคำแนะนำเพิ่มเติมจากมติที่ประชุมหน่วยงานกิจการนิสิตฯ ณ เดือนกรกฎาคม 2566

- นิสิตดูแลคนไข้ / รับ NEW CASE จำนวนทั้งสิ้น CASE
- อธิบายสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการขึ้นเวรในครั้งนี้ เช่น หัวข้อที่อาจารย์แพทย์สอน โรคของคนไข้ เป็นต้น
(ระบุข้อมูลมากกว่า 4 บรรทัดขึ้นไป)

.....

.....

.....

.....

.....

- กิจกรรมที่นิสิตทำแล้วเป็นประโยชน์แก่คนไข้ เช่น อธิบายให้คนไข้ทราบเพิ่มเติมในเรื่องการดูแลแผล ให้ความรู้เรื่องการทานยา เป็นต้น หรือกิจกรรมที่นิสิตทำแล้วเป็นประโยชน์แก่ WARD ที่เรียน
(หากมีให้ระบุเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

ลงชื่อนิสิตแพทย์

(.....)

ลงข้อมูล ณ วันที่ / /

ผู้รับรองการขึ้นเวรให้แก่ นิสิต

(.....)

สถานะ : อาจารย์แพทย์ / แพทย์รุ่นพี่ / พยาบาล / อื่นๆ

ลงข้อมูล ณ วันที่ / /

**** หมายเหตุ :** แบบฟอร์มฉบับนี้ ใช้บันทึกชั่วโมงการขึ้นเวรของนิสิตแพทย์ชั้นคลินิกเพื่อยื่นเป็นชั่วโมงจิตอาสา
สำหรับการยื่นกู้ยศ. หรือทุนการศึกษาต่างๆ เท่านั้น