**ประวัติผู้วิจัย**

**ชื่อ-สกุล** xxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx

**ประวัติการศึกษา** พ.ศ. 2549 - 2553 พยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล (เกียรตินิยมอันดับ 1) มหาวิทยาลัยxxxxxxxxxxxx

**ประวัติการวิจัย** ทุนสนับสนุนการทำวิทยานิพนธ์บางส่วนประจำปี

การศึกษา 2559 จากคณะเภสัชศาสตร์

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

**ประวัติการทำงาน** พ.ศ. 2553 - 2554 พยาบาลปฏิบัติการ หอผู้ป่วยเด็ก 3

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

พ.ศ. 2554 – ปัจจุบัน พยาบาลปฏิบัติการ หอผู้ป่วยเด็ก 2

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

**ตำแหน่งงาน** พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

**สถานที่ทำงานปัจจุบัน** หอผู้ป่วย เด็ก 2 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี