## แบบขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารที่ไม่มี Impact factor

**ส่วนราชการ** โทร.

**ที่ ศธ** **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์/ ค่าจัดส่งผลงานเพื่อการตีพิมพ์/ เงินสนับสนุนผลงานได้รับการตีพิมพ์

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

➀ **เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์**

 ด้วย ข้าพเจ้า(ชื่อ/สกุล)…………………………..………….………ตำแหน่ง……………………………………………………

 ผู้เป็นชื่อแรก (First author) ผู้จัดทำบทความต้นฉบับ (corresponding author) ผลงานวิจัย เรื่อง

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

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

นักศึกษาร่วมนิพนธ์: ไม่มี มี นักศึกษาร่วมนิพนธ์ ชื่อ........................................................................................................................

ระดับ: ปริญญาโท ปริญญาเอก หลักสูตร.............................................................. แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน

 ภาควิชา......................................................เพื่อตีพิมพ์ในวารสาร (ชื่อวารสาร)……………………………………………………………..

เล่มที่…………………… หน้าที่………..………… ปี……………… เป็นวารสารที่อยู่ในระบบดัชนีวารสารการแพทย์ (Index Medicus) จึงใคร่ขอเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการตีพิมพ์ผลงานวิจัย ตามประกาศคณะแพทยศาสตร์ ฉบับที่ 48 / 2543 ดังนี้

 ค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์ (page charge) จำนวนเงิน…………………. บาท

ค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์ และค่าจัดส่งผลงาน เบิกได้ ไม่เกิน 10,000 บาท

 ค่าจัดส่งผลงานเพื่อการตีพิมพ์ จำนวนเงิน…………………. บาท

 เงินสนับสนุนผลงานได้รับการตีพิมพ์ จำนวนเงิน…………………. บาท

รวมเป็นจำนวนเงิน……..……………………….บาท (ตัวอักษร)…………………………………………………………………………...

 ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าผลงานวิจัยนี้เป็นการจัดทำขึ้นจากโครงการวิจัยเรื่อง........................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................................... รหัสโครงการวิจัย / เลขที่โครงการของแหล่งทุน..................................................แหล่งทุน........................................ ปีที่ได้รับทุน...............

 ไม่ใช่การทำวิจัยในมนุษย์

 เป็นการวิจัยในสัตว์ทดลอง ระบุรหัสที่ผ่านการรับรองจริยธรรมในสัตว์ทดลอง AE……………..

 เป็นการทำวิจัยในมนุษย์ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น แล้ว เลขที่

 โครงการที่ผ่านความเห็นชอบด้านจริยธรรมฯHE…………………

 งานวิจัยนี้ไม่เป็นส่วนหนึ่งของผลงานวิจัยที่ได้ใช้ประกอบการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาของผู้เบิกเงิน

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ตามหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ)……………………………………. ผู้ขอเบิก (ลงชื่อ)…………………………….หัวหน้าภาควิชา/หน่วยงาน

 (….…………………………………) (……………………………)

 ตรวจสอบและบันทึกข้อมูล ลงชื่อ ......................................

1. เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัย ➂ อนุมัติตามเสนอ

เพื่อโปรดอนุมัติ การเบิกจ่ายเข้าข่ายตามหลักเกณฑ์

 …………………………………

 ..……………………………… (ศาสตราจารย์ผิวพรรณ มาลีวงษ์)

 (นายรักษ์เกียรติ กระแสร์) ตำแหน่งรองคณบดีฝ่ายวิจัย

 ตำแหน่ง หัวหน้างานบริการวิชาการและวิจัย ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะแพทยศาสตร์

 วันที่………………………….………… วันที่.................................................