## 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.................................................