|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **บันทึกข้อความ** | | |
| ส่วนงาน | | | ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน งานวิชาการและวิจัย โทร.02-502-2345 ต่อ 3405 | | |
| ที่ |  | | | **วันที่** |  |
| เรื่อง | | ขอทุนสนับสนุนรางวัลการตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ | | | |

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันยุทธศาสตร์ทางปัญญาและวิจัย

ด้วย ข้าพเจ้า ………………………………………..……… สังกัด ……………..…………….….… ประสงค์ขอรับสมัครทุนสนับสนุนรางวัลการตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ อยู่ในฐานข้อมูล SCOPUS ดังนี้

① ผลงานวิจัยเรื่อง “…………………………………….….................................................................................…....”

② วารสาร “......................................................................” เล่มที่ .............. ปีที่ .............. ฉบับที่ .............. หน้าที่ ................ เดือน ............................. ปี พ.ศ. ....................

2.1 แนบสำเนา Reprint จำนวน 1 ชุด (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกหน้าทุกชุด)

2.2 แนบสำเนาหลักฐานผลงานการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูล

SCOPUS จำนวน 1 ชุด (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกหน้า)

③ วารสารถูกจัดอยู่ในข้อมูลการจัดอันดับวารสาร SJR (SCImago Journal Rank) ควอไทล์ที่ ....................

- แนบสำเนาหลักฐานแสดงวารสารที่ถูกจัดอยู่ในข้อมูลการจัดอันดับวารสาร SJR (SCImago Journal Rank)   
ตามควอไทล์ (การจัดอันดับให้ยึดในวันที่ยื่นขอรับการสนับสนุน) จำนวน 1 ชุด (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกหน้า)

④ ผู้ขอรับทุนสนับสนุนเป็น (ตามที่ปรากฎในฐานข้อมูล SCOPUS เท่านั้น)

🞎 First Author / 🞎 Corresponding Author / 🞎 ชื่อลำดับที่...............

**⑤** ยื่นขอรับทุนสนับสนุนรางวัล ต่อปีปฏิทิน (ตามเดือนปีการตีพิมพ์ที่ปรากฎบนฐานข้อมูล SCOPUS)

🞎 เรื่องที่ 1 / 🞎 เรื่องที่ 2 / 🞎 เรื่องที่ 3 / 🞎 เรื่องที่ 4 ขึ้นไป

**⑥** เขียนสรุปผลงานวิจัยภาษาไทย และภาษาอังกฤษอย่างละ 1 ฉบับๆ ละไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4   
 ตามแบบฟอร์ม SWURI-I-28

**⑦** แจ้งเฉพาะชื่อธนาคารเงินเดือนเท่านั้น (โปรดระบุ)

🞎 ธนาคารกรุงไทย 🞎 ธนาคารไทยพาณิชย์ 🞎 สหกรณ์ออมทรัพย์

ในการนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

###### ไม่เคยได้รับทุนสนับสนุนรางวัลการตีพิมพ์จากผลงานวิจัยดังกล่าวจากงบประมาณอื่นของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

###### ผลงานตีพิมพ์ที่ขอรับทุนสนับสนุนดังกล่าวไม่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา หรือวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรใด ๆ

###### มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับที่เกี่ยวข้องตามประกาศรับสมัครทุนนี้ทุกประการ ทั้งนี้ หากภายหลังทราบว่าผู้สมัครขอรับทุนขาดคุณสมบัติดังกล่าว ผู้สมัครยินดีสละสิทธิ์การรับทุน และยินดีคืนเงินที่ได้รับการสนับสนุนเต็มจำนวนที่ได้รับ

1. ปฏิบัติตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ว่าด้วยประมวลจริยธรรมของนายกสภามหาวิทยาลัย กรรมการสภามหาวิทยาลัย ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงานและผู้เรียน พ.ศ. 2565 ข้อ 15 ผู้ปฏิบัติงานต้องมีจริยธรรมต่อวิชาชีพของตน โดยเฉพาะข้อ 15 (4) ไม่นำผลงานของผู้อื่นมาเป็นของตนโดยมิชอบ หรือไม่แสดงตนว่าเป็นเจ้าของทรัพย์สินทางปัญญาที่ตนมิได้ทำขึ้นเอง

###### ปฏิบัติตามข้อบังคับและประกาศ ตลอดจนหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)………………………..…..………...………

(……..…………..…….………………...….)

ผู้ขอรับทุน

…………..../………………………/…………....

|  |
| --- |
| **สำหรับส่วนงานต้นสังกัด** |
| **การตรวจสอบเอกสารเบื้องต้น**🞎 ครบถ้วน 🞎 ไม่ครบถ้วน ⭘ ขอเอกสารเพิ่มเติมเมื่อวันที่ ................................................ ⭘ ส่งคืนเอกสารเมื่อวันที่ ........................................................  ⭘ ผลงานวิจัยฉบับนี้ ได้ปฏิบัติตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ว่าด้วยประมวลจริยธรรมของนายกสภามหาวิทยาลัย กรรมการสภามหาวิทยาลัย ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงานและผู้เรียน พ.ศ. 2565 ข้อ 15 ผู้ปฏิบัติงานต้องมีจริยธรรมต่อวิชาชีพของตน โดยเฉพาะข้อ 15 (4) ไม่นำผลงานของผู้อื่นมาเป็นของตนโดยมิชอบ หรือไม่แสดงตนว่าเป็นเจ้าของทรัพย์สินทางปัญญาที่ตนมิได้ทำขึ้นเอง   |  |  | | --- | --- | | (ลงชื่อ)………………………..…..………...………  (นางสาวศศินันท์ จันทนโรจน์)  ผู้ประสานงานวิจัย  ….../…………/…….. | (ลงชื่อ)………………….………..………...………  (แพทย์หญิงจัญจุรี สมาธิ อัศวุตมางกุร)  รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย  ….../…………/…….. | | (ลงชื่อ)…………………..…….………...………  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์สุรสิทธิ์ ตั้งสกุลวัฒนา)  ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน  ….../…………/…….. | | |
| **เฉพาะเจ้าหน้าที่สถาบันยุทธศาสตร์ทางปัญญาและวิจัย เท่านั้น** |
| **① การตรวจสอบเอกสาร**   |  |  | | --- | --- | | 🞎 ครบถ้วน | 🞎 ไม่ครบถ้วน ⭘ ขอเอกสารเพิ่มเติมเมื่อวันที่ ................................................  ⭘ ส่งคืนเอกสารเมื่อวันที่ ........................................................ | | |
| **②** ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารการวิจัยและนวัตกรรม ครั้งที่ ......................... เมื่อวันที่ ...........................  🞎 อนุมัติ 🞎 ไม่อนุมัติ  จำนวนเงิน ......................................บาท เหตุผล ........................................................  (……..………………………………………………………….) ........................................................  ลงชื่อ.................................. ลงชื่อ.....................................  (นางสาวเกษชล ก้องสุขิตกุล) (นางสาวนิยดา รุ่งเรืองผล)  ผู้ตรวจสอบ➀ ผู้ตรวจสอบ➁  .........../............./................ .........../............./................  (ลงชื่อ) ........................................................................  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วันวิสาข์ พานิชาภรณ์)  รองผู้อำนวยการฝ่ายยุทธศาสตร์ สถาบันยุทธศาสตร์ทางปัญญาและวิจัย  .........../............./................  (ลงชื่อ) .........................................................................  (รองศาสตราจารย์ ดร.รัมภา บุญสินสุข) ผู้อำนวยการสถาบันยุทธศาสตร์ทางปัญญาและวิจัย |