|  |  |
| --- | --- |
|  |  **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

###### ผลงานตีพิมพ์ที่ขอรับทุนสนับสนุนดังกล่าวไม่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาหรือวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรใด ๆ

###### มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับที่เกี่ยวข้องตามประกาศรับสมัครทุนนี้ทุกประการ ทั้งนี้หากภายหลังทราบว่าผู้สมัครขอรับทุนขาดคุณสมบัติดังกล่าว 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 🞎 ไม่อนุมัติจำนวนเงิน ......................................บาท เหตุผล ........................................................(……..………………………………………………………….) ........................................................ ลงชื่อ.................................. ลงชื่อ..................................... (นางสาวเกษชล ก้องสุขิตกุล) (นางสาวนิยดา รุ่งเรืองผล) ผู้ตรวจสอบ➀ ผู้ตรวจสอบ➁ .........../............./................ .........../............./................(ลงชื่อ) ........................................................................(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วันวิสาข์ พานิชาภรณ์)รองผู้อำนวยการฝ่ายยุทธศาสตร์ สถาบันยุทธศาสตร์ทางปัญญาและวิจัย.........../............./................(ลงชื่อ) .........................................................................(รองศาสตราจารย์ ดร.รัมภา บุญสินสุข)ผู้อำนวยการสถาบันยุทธศาสตร์ทางปัญญาและวิจัย |