|  |  |
| --- | --- |
|  |  **บันทึกข้อความ** |
| ส่วนงาน |  |
| ที่ |  | **วันที่** |  |
| เรื่อง | ขอทุนสนับสนุนรางวัลตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารระดับนานาชาติ |

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

ด้วย ข้าพเจ้า ………………………………………..……… สังกัด ……………..…………….….… ประสงค์ขอรับสมัครทุนสนับสนุนรางวัลการตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ อยู่ในฐานข้อมูล SCOPUS หรือ PUBMED 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 หรือ PUBMED จำนวน 1 ชุด (ผลงานวิจัยต้องเป็น Article paper หรือ Review paper

(พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกหน้า)

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

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

④ ผู้ขอรับทุนสนับสนุนเป็น (ตามที่ปรากฎในฐานข้อมูล SCOPUS หรือ PUBMED เท่านั้น)

 🞏 First Author / 🞏 Corresponding Author / 🞏 ชื่อลำดับที่...............

⑤ ยื่นขอรับทุนสนับสนุนรางวัล ต่อปีปฏิทิน

 (ตามเดือนปีการตีพิมพ์ที่ปรากฎบนฐานข้อมูล SCOPUS หรือ PUBMED )

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

⑥ เขียนสรุปผลงานวิจัยภาษาไทย และภาษาอังกฤษอย่างละ 1 ฉบับๆ ละไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4
 (ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย) ตามแบบฟอร์ม SWURI-I-28

⑦ แจ้งเฉพาะชื่อธนาคารเงินเดือนเท่านั้น (โปรดระบุ)

🞏 ธนาคารกรุงไทย 🞎 ธนาคารไทยพาณิชย์

⑧ แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับทุน

ในการนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

###### ไม่เคยได้รับทุนสนับสนุนรางวัลการตีพิมพ์จากผลงานวิจัยดังกล่าวจากงบประมาณอื่นของ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

###### ผลงานตีพิมพ์ที่ขอรับทุนสนับสนุนรางวัลการตีพิมพ์ไม่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาหรือวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรใด 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

ทั้งนี้ได้เขียนรับรอง “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับในเอกสารหลักฐานทุกหน้าแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ................................................

 (..........................................)

 ผู้ขอรับทุนสนับสนุน

 ลงชื่อ................................................

 (..........................................)

 หัวหน้าสาขาวิชา……………………

ลงชื่อ................................................

 (แพทย์หญิงจัญจุรี สมาธิ อัศวุตมางกุร)

 รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย

|  |
| --- |
| **เฉพาะเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 ไม่ผ่าน🞎 ผ่านขาดหลักฐาน⭘ สำเนา Reprint จำนวน 1 ชุด⭘ หลักฐานผลงานการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูล SCOPUS หรือ PUBMED ⭘ สำเนาหลักฐานแสดงวารสารที่ถูกจัดอยู่ใน  ข้อมูลการจัดอันดับวารสาร SJR⭘ สำเนาบัญชีธนาคารเงินเดือน⭘ สำเนาบัตรประชาชน ⭘ อื่นๆ ...................................................ส่งคืนเมื่อวันที่ ....................................... | รับคืนเมื่อวันที่ .......................................ส่งหลักฐานเพิ่มเติม⭘ สำเนา Reprint จำนวน 1 ชุด⭘ หลักฐานผลงานการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูล SCOPUS หรือ PUBMED ⭘ สำเนาหลักฐานแสดงวารสารที่ถูกจัดอยู่ใน  ข้อมูลการจัดอันดับวารสาร SJR⭘ สำเนาบัญชีธนาคารเงินเดือน⭘ สำเนาบัตรประชาชน ⭘ อื่นๆ ...................................................🞎 ผ่าน |

 |
|  | (ลงชื่อ)………………….………..………...……… (..........................................) นักวิชาการศึกษา |