**แบบฟอร์มการขอรับค่าสมนาคุณผลงานทางวิชาการ**

**คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

1. ผู้ขอรับการสมนาคุณ

ชื่อ Click or tap here to enter text.

ภาควิชา/ หน่วยงาน Click or tap here to enter text.

โทรศัพท์ Click or tap here to enter text. อีเมลล์ Click or tap here to enter text.

1. ผลงานทางวิชาการ

ชื่อ (ไทย) Click or tap here to enter text.

(อังกฤษ) Click or tap here to enter text.

ประเภทผลงาน  Original paper  Short communication

อื่นๆ ระบุ Choose an item. (ข้ามไปข้อ 4.)

ประเภทของวารสารวิชาการ

ประเภทที่ 1 วารสารวิชาการที่ตีพิมพ์ในประเทศหรือต่างประเทศ ที่มีระบบ peer review หรือปรากฎในฐานข้อมูลนานาชาติที่มี Impact factor น้อยกว่า 1.0

ประเภทที่ 2 ปรากฎในฐานข้อมูลบทความวิชาการนานาชาติที่มีค่า Impact factor ตั้งแต่ 1.0 แต่น้อยกว่า 2.0

ประเภทที่ 3 ปรากฎในฐานข้อมูลบทความวิชาการนานาชาติที่มีค่า Impact factor ตั้งแต่ 2.0 แต่น้อยกว่า 3.0

ประเภทที่ 4 ปรากฎในฐานข้อมูลบทความวิชาการนานาชาติที่มีค่า Impact factor ตั้งแต่ 3.0 ขึ้นไป

3. การลงตีพิมพ์

ชื่อวารสาร Click or tap here to enter text.

ปีที่ (Volume) Click or tap here to enter text. ฉบับที่ (Number) Click or tap here to enter text.

ปี (Year) Click or tap here to enter text. หน้า (Pages) Click or tap here to enter text.

ค่า Impact factor Click or tap here to enter text.

1. เอกสารแนบประกอบ

ต้นฉบับผลงานวิจัย (Manuscript) หรือสำเนา จำนวน 1 ชุด

หลักฐานการสืบค้นในฐานข้อมูลบทความวิชาการนานาชาติ (สำหรับผลงานวิจัยประเภทที่ 2-4) จำนวน 1 ชุด

อื่นๆ (จำนวน 1 ชุด) ระบุ Choose an item.

ผู้ขอรับการสนับสนุน (ลงนาม)...............................................................................

( Click or tap here to enter text. )

วันที่ Click or tap to enter a date.

---------------------------------------------------  
เรียน ประธานคณะกรรมการส่งเสริมพัฒนางานวิจัยฯ

เพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงนาม)...............................................................................

( Click or tap here to enter text. )

วันที่ Click or tap to enter a date.