**แบบฟอร์มการขอรับค่าสมนาคุณการตีพิมพ์ผลงานวิชาการ**

**คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

1. **ผู้ขอรับการสมนาคุณ**

ชื่อ Click here to enter text.

ภาควิชา/ หน่วยงาน

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

1. **ผลงานทางวิชาการ**

ชื่อ (ไทย) ดัชนีวัดความบกพร่องความสามารถของคอ

 (อังกฤษ) Neck Disability Index

ประเภทผลงาน [ ] Original paper [ ]  Short communication

 [ ]  อื่นๆ ระบุ การนำผลงานการศึกษาวิจัยไปใช้ประโยชน์ (ข้ามไปข้อ 4.)

ประเภทของวารสารวิชาการหรือวิชาชีพ

[ ]  ประเภทที่ 1 วารสารวิชาการที่ตีพิมพ์ในประเทศไทยหรือต่างประเทศ ที่มีระบบ peer review หรือ

 ปรากฎในฐานข้อมูลนานาชาติที่มีค่า 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

1. **การลงตีพิมพ์**

ชื่อวารสาร Click here to enter text.

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

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

ค่า Impact factor Click here to enter text.

1. **เอกสารแนบประกอบ**

[ ]  ต้นฉบับผลงานวิจัย (Manuscript) หรือสำเนา จำนวน 1 ชุด

[ ]  หลักฐานการสืบค้นในฐานข้อมูลบทความวิชาการนานาชาติ (สำหรับผลงานวิจัยประเภทที่ 2-4) จำนวน 1 ชุด

[ ]  อื่นๆ (จำนวน 1 ชุด) ระบุ หนังสือรับรองการนำผลงานการศึกษาวิจัยไปใช้ประโยชน์

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

 ( )

 วันที่ / / พ.ศ. 2558

-------------------------------------------------------
**เรียน ประธานคณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการวิจัยฯ**

 **เพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป**

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

 ( )

 วันที่ / / พ.ศ. 2558