**แบบฟอร์มการขอรับค่าสมนาคุณผลงานทางวิชาการ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

**โปรดเลือกการขอรับค่าสมนาคุณ**

* ค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์ (page charge) 🞎 ค่าตอบแทนการตีพิมพ์

1. **ผู้ขอรับการสมนาคุณ**

ชื่อ- นามสกุล

ภาควิชา/ หน่วยงาน

โทรศัพท์ อีเมล

1. **ผลงานทางวิชาการที่ขอรับการสนับสนุน**

ชื่อเรื่อง (ไทย)

ชื่อเรื่อง (อังกฤษ)

**วารสารที่ตีพิมพ์อยู่ในฐานข้อมูล SCImago Journal and Country Rank (SJR) ที่ Q1**

ชื่อวารสาร

ปีที่ (Volume) ฉบับที่ (Number) ปี (year)

1. **ผู้ขอรับการสมนาคุณเป็น**

🞎 1st author 🞎 corresponding author

หมายเหตุ ที่อยู่ (affiliation) ใน manuscript ต้องระบุ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่เท่านั้น จึงจะได้รับการสนับสนุน

1. **เอกสารแนบประกอบ**

🞎 หนังสือตอบรับให้ลงตีพิมพ์จากวารสารทางวิชาการ

🞎 เอกสารใบเสร็จค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์ หรือหลักฐานการโอนเงินของธนาคาร (เฉพาะค่า page charge)

🞎 สำเนาต้นฉบับผลงานวิจัย (Manuscript)

🞎 หลักฐานที่แสดงว่าวารสารที่ตีพิมพ์ถูกจัดลำดับอยู่ใน Q1

🞎 อื่นๆ (ระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และผลงานทางวิชาการนี้ไม่ได้มีการตีพิมพ์ซ้ำซ้อน และไม่เคยขอรับการสนับสนุนมาก่อน และผลงานทางวิชาการนี้เป็นผลงานของข้าพเจ้าอย่างแท้จริงและมีความถูกต้องตามจริยธรรมการวิจัย

ลงชื่อ

( )

ผู้ขอรับการสนับสนุน

ลงวันที่ …………/…........................…/…........………