**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 …………/…........................…/…........………