

แบบฟอร์มขอรับการสนับสนุนการเผยแพร่ผลงานวิชาการ(ค่าตอบแทนผลงานวิชาการ) และเงินเพิ่มเติม
จากค่าตอบแทนผลงานวิชาการที่มีค่า Impact Factor สูง
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

1. ชื่อ -นามสกุล

(ไทย)

(อังกฤษ)

ตำแหน่งทางวิชาการ ภาควิชา

หน่วยงานอื่นๆ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail

2. ผลงานทางวิชาการที่ขอรับการสนับสนุนการตีพิมพ์บทความวิจัย

ประเภทผลงานทางวิชาการ original research systematic review conventional review editorial review

Case report short/brief communication letter to editor VDO article

ชื่อผลงานวิชาการ(ไทย)

ชื่อผลงานวิชาการ(อังกฤษ)

ชื่อวารสาร ปี (Year) ปีที่ (Volume) ฉบับที่ (Number) หน้า (Page)

ผลงานนี้ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งทุนวิจัย (โปรดระบุชื่อทุนและรหัสทุน)

งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน

ประจำปี

ภายใต้ชื่อโครงการวิจัย

3. ได้แนบหลักฐานที่แสดงว่าวารสารนี้อยู่ในฐานข้อมูลมาตรฐานสำหรับบทความวิชาการระดับนานาชาติ

ชื่อฐานข้อมูล Web of Science Scopus Pubmed Chiang Mai Medical Journal

วารสารมีค่า Impact factor เท่ากับ

4. ผู้ขอรับการสนับสนุนเป็น 1st author corresponding author co-author

5. การขอรับเงินค่าตอบแทนผลงานวิชาการ (เลือกข้อ 5.1, 5.2 หรือ 5.3 เพียงข้อเดียว)

5.1 ผู้ขอรับการสนับสนุนเป็น 1st author หรือ corresponding author และขอรับเงินค่าตอบแทนผลงาน
วิชาการจากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่แล้ว (ข้ามไปข้อ 6.)

5.2 ผู้ขอรับการสนับสนุนเป็น 1st author หรือ corresponding author แต่ไม่สามารถขอรับเงินค่าตอบแทนผลงาน
วิชาการจากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เนื่องจาก

ประสงค์ที่จะขอรับเงินค่าตอบแทนผลงานวิชาการ จากคณะแพทยศาสตร์ จำนวน

12,000 บาท 9,000 บาท 6,000 บาท

5000 บาท 3,000 บาท 2,500 บาท 1,500 บาท

5.3 ผู้ขอรับการสนับสนุนเป็น co-author ประสงค์ที่จะขอรับเงินค่าตอบแทนผลงานวิชาการ จาก

คณะแพทยศาสตร์ จำนวน

6,000 บาท 4,500 บาท 3,000 บาท 2,000 บาท

6. นอกจากค่าตอบแทนผลงานวิชาการในข้อ 5 แล้ว ข้าพเจ้าประสงค์ที่จะขอรับเงินพิเศษเพิ่มเติมจาก

ค่าตอบแทนผลงานวิชาการ จากคณะแพทยศาสตร์ จำนวน บาท

ทั้งนี้ผลงานทางวิชาการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการมีค่า Journal Impact Factor และประสงค์จะขอรับเงิน
พิเศษเพิ่มเติม จากจากคณะแพทยศาสตร์ ดังนี้

ค่า Journal Impact Factor	Original หรือ Review Article		Brief/Short Communication		Case report & Editorial
	ผู้พิมพ์ชื่อแรกหรือผู้พิมพ์ที่ติดต่อได้	ผู้พิมพ์ลำดับอื่น	ผู้พิมพ์ชื่อแรกหรือผู้พิมพ์ที่ติดต่อได้	ผู้พิมพ์ลำดับอื่น	ผู้พิมพ์ชื่อแรกหรือผู้พิมพ์ที่ติดต่อได้
<input type="checkbox"/> น้อยกว่า <1.0	<input type="checkbox"/> 6,000	<input type="checkbox"/> 2,000	<input type="checkbox"/> 4,000	<input type="checkbox"/> 2,000	<input type="checkbox"/> 1,000
<input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 1.0-แต่ไม่ถึง 2.0	<input type="checkbox"/> 12,000	<input type="checkbox"/> 4,000	<input type="checkbox"/> 8,000	<input type="checkbox"/> 4,000	<input type="checkbox"/> 2,000
<input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 2.0-แต่ไม่ถึง 3.0	<input type="checkbox"/> 18,000	<input type="checkbox"/> 6,000	<input type="checkbox"/> 12,000	<input type="checkbox"/> 6,000	<input type="checkbox"/> 3,000
<input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 3.0-แต่ไม่ถึง 4.0	<input type="checkbox"/> 24,000	<input type="checkbox"/> 8,000	<input type="checkbox"/> 16,000	<input type="checkbox"/> 8,000	<input type="checkbox"/> 4,000
<input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 4.0-แต่ไม่ถึง 5.0	<input type="checkbox"/> 30,000	<input type="checkbox"/> 10,000	<input type="checkbox"/> 20,000	<input type="checkbox"/> 10,000	<input type="checkbox"/> 5,000
<input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 5.0-แต่ไม่ถึง 10.0	<input type="checkbox"/> 45,000	<input type="checkbox"/> 15,000	<input type="checkbox"/> 30,000	<input type="checkbox"/> 15,000	<input type="checkbox"/> 7,500
<input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 10.0-แต่ไม่ถึง 15.0	<input type="checkbox"/> 75,000	<input type="checkbox"/> 25,000	<input type="checkbox"/> 50,000	<input type="checkbox"/> 25,000	<input type="checkbox"/> 12,500
<input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 15.0-แต่ไม่ถึง 20.0	<input type="checkbox"/> 95,000	<input type="checkbox"/> 32,000	<input type="checkbox"/> 64,000	<input type="checkbox"/> 32,000	<input type="checkbox"/> 16,000
<input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 20.0-แต่ไม่ถึง 40.0	<input type="checkbox"/> 130,000	<input type="checkbox"/> 43,000	<input type="checkbox"/> 86,000	<input type="checkbox"/> 43,000	<input type="checkbox"/> 32,000
<input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 40 ขึ้นไป หรือ Science/Nature	<input type="checkbox"/> 130,000	<input type="checkbox"/> 43,000	<input type="checkbox"/> 130,000	<input type="checkbox"/> 43,000	<input type="checkbox"/> 130,000*

7. ค่าตอบแทนผลงานวิชาการในข้อ 5 และเงินพิเศษเพิ่มเติมจากค่าตอบแทนผลงานวิชาการในข้อ 6 รวมแล้ว เป็นจำนวน บาท

8. เอกสารแนบประกอบ (อย่างละ 2 ชุด)

- บันทึกข้อความ แบบฟอร์มการขอรับค่าตอบแทนผลงานวิชาการ
 สำเนา (Reprint) ผลงานวิจัย ใบสำคัญรับเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- การขอรับการสนับสนุนนี้เป็นไปตามประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่องแนวปฏิบัติในการขอรับการสนับสนุนการเผยแพร่ผลงานวิชาการ (ค่าตอบแทนผลงานวิชาการ) ณ วันที่ 8 ตุลาคม 2561
- การขอรับการสนับสนุนนี้เป็นไปตามประกาศ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่องกำหนดประเภทรายจ่าย รายการและเงื่อนไขการจ่ายเงินรายได้ของมหาลัย ฉบับที่ 16/2561 (เงินเพิ่มพิเศษเพิ่มเติมจากค่าตอบแทนผลงานวิชาการของคณะแพทยศาสตร์)

ลงชื่อ

()

ผู้ขอรับการสนับสนุน