

แบบฟอร์มขอรับเงินค่าตีพิมพ์และเงินเพิ่มพิเศษค่าตีพิมพ์ผลงานทางวิชาการในวารสารวิชาการ
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

5. การขอรับเงินค่าตีพิมพ์และเงินเพิ่มพิเศษค่าตีพิมพ์ผลงานทางวิชาการ (เลือกข้อ 5.1 หรือ 5.2 เพียงข้อเดียว)

5.1 กรณีผู้ขอรับการสนับสนุนเป็น 1st author หรือ corresponding author และขอรับ

เงินค่าตีพิมพ์บทความทางวิชาการในวารสารวิชาการ จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่แล้ว ประสงค์จะขอรับเฉพาะ

เงินเพิ่มพิเศษค่าตีพิมพ์บทความทางวิชาการในวารสารวิชาการ จากคณะแพทยศาสตร์ จำนวน บาท

ทั้งนี้ผลงานทางวิชาการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการมี

ค่า impact factor ตั้งแต่ 2.0 แต่ไม่ถึง 3.0 ประสงค์จะขอรับเงินเพิ่มพิเศษฯ ตามจริงแต่ไม่เกิน 10,000 บาท

ค่า impact factor ตั้งแต่ 3.0 แต่ไม่ถึง 4.0 ประสงค์จะขอรับเงินเพิ่มพิเศษฯ ตามจริงแต่ไม่เกิน 20,000 บาท

ค่า impact factor ตั้งแต่ 4.0 แต่ไม่ถึง 5.0 ประสงค์จะขอรับเงินเพิ่มพิเศษฯ ตามจริงแต่ไม่เกิน 30,000 บาท

ค่า impact factor ตั้งแต่ 5.0 แต่ไม่ถึง 6.0 ประสงค์จะขอรับเงินเพิ่มพิเศษฯ ตามจริงแต่ไม่เกิน 40,000 บาท

ค่า impact factor ตั้งแต่ 6.0 ขึ้นไป ประสงค์จะขอรับเงินเพิ่มพิเศษฯ ตามจริงแต่ไม่เกิน 50,000 บาท

5.2 กรณีผู้ขอรับการสนับสนุนเป็น 1st author หรือ corresponding author แต่ไม่สามารถขอรับเงินค่าตีพิมพ์บทความทางวิชาการในวารสารวิชาการ จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เนื่องจากประสงค์จะขอรับเงินค่าตีพิมพ์และ/หรือเงินเพิ่มพิเศษค่าตีพิมพ์ผลงานทางวิชาการ จำนวน บาท ทั้งนี้ผลงานทางวิชาการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการมี

- ค่า impact factor น้อยกว่า 2.0 หรือไม่มีเลย ประสงค์จะขอรับเงินเพิ่มพิเศษ ตามจริงแต่ไม่เกิน 30,000 บาท
- ค่า impact factor ตั้งแต่ 2.0 แต่ไม่ถึง 3.0 ประสงค์จะขอรับเงินเพิ่มพิเศษ ตามจริงแต่ไม่เกิน 40,000 บาท
- ค่า impact factor ตั้งแต่ 3.0 แต่ไม่ถึง 4.0 ประสงค์จะขอรับเงินเพิ่มพิเศษ ตามจริงแต่ไม่เกิน 50,000 บาท
- ค่า impact factor ตั้งแต่ 4.0 แต่ไม่ถึง 5.0 ประสงค์จะขอรับเงินเพิ่มพิเศษ ตามจริงแต่ไม่เกิน 60,000 บาท
- ค่า impact factor ตั้งแต่ 5.0 แต่ไม่ถึง 6.0 ประสงค์จะขอรับเงินเพิ่มพิเศษ ตามจริงแต่ไม่เกิน 70,000 บาท
- ค่า impact factor ตั้งแต่ 6.0 ขึ้นไป ประสงค์จะขอรับเงินเพิ่มพิเศษ ตามจริงแต่ไม่เกิน 80,000 บาท

6. เอกสารแนบประกอบ

- แบบฟอร์มการขอรับเงินเพิ่มพิเศษค่าตีพิมพ์ คณะแพทยศาสตร์ มช.
- หนังสือตอบรับให้ลงตีพิมพ์จากวารสารทางวิชาการ
- สำเนา (Reprint) ผลงานทางวิชาการ
- ใบสำคัญรับเงินพร้อมลายเซ็นของผู้ขอรับเงินสนับสนุน
- เอกสารใบเสร็จค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์
- หลักฐานแสดงค่า Journal Impact Factor ของวารสาร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

การขอรับการสนับสนุนนี้เป็นไปตามประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง เงินสนับสนุนค่าตีพิมพ์ ผลงานทางวิชาการในวารสารวิชาการ ณ วันที่ 8 ตุลาคม 2561

ลงชื่อ

()

ผู้ขอรับการสนับสนุน