

 **การประชุมวิชาการส่วนภูมิภาค ครั้งที่ 34 ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย**

 **CMU Surgery 60 years and Moving Forward**

 วันที่ 29 มกราคม ถึง1 กุมภาพันธ์ 2563 ณ โรงแรมแชงกรี-ลา อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

|  |
| --- |
| **ABSTRACT FORM (Abstract should not exceed 400 words)** |
| **ชื่อผลงานวิชาการ**Title in capital lettersพิมพ์ด้วยอักษรนำทั้งหมด |  |
| **รายนามผู้นิพนธ์ทั้งไทยและอังกฤษ**Author’s full name (s) in both Thai and English(Please underline presenting author name) |  |
| **สถาบันหรือต้นสังกัด**Institution  |  |
| **โปรดกาหัวข้อที่ต้องการ**o General Surgery o Neurosurgery o Orthopedic Surgery o Pediatric Surgery o Plastic and Reconstructive Surgery o Thoracic Surgeryo Urological Surgeryo Cololectal | o HBP Surgery o HNB o Upper GI o Vascularo Trauma and critical careo Chesto CVT o Others (Please specify)………… |
| **เนื้อเรื่องเป็นภาษาอังกฤษ ไม่เกิน 400 คำ** แบ่งเป็นตอนๆ คือ* Background
* Objectives
* Materials & Methods
* Results
* Conclusions
 |  |
| หมายเหตุ1. ทุกผลงานต้องส่งบทคัดย่อ เป็นภาษาอังกฤษ ไม่เกิน 400 คำ แบบอักษร Time New Roman ขนาด 12 pts 2. จัดบทคัดย่อตามแบบฟอร์มซึ่งสามารถ download ได้ที่  <https://w1.med.cmu.ac.th/surgery/rcst> หรือ line @tis6664h3. แพทย์ประจำบ้านต้องมีหนังสือรับรองจากต้นสังกัดและบทความที่จะเสนอต้องไม่เคยได้รับการตีพิมพ์ในวารสารใดมาก่อน download  ได้ที่ <https://w1.med.cmu.ac.th/surgery/rcst> หรือ line @tis6664h 4. ผู้นำเสนอผลงานต้องลงทะเบียนประชุม มิฉะนั้นผลงานของท่านจะไม่ได้รับการพิจารณา 5. เพื่อความรวดเร็วถูกต้องโปรดส่งไฟล์มาทาง E­mail : cmusurgery60years@gmail.com 6. เวลาในการบรรยาย 8 นาที และซักถาม 4 นาที7. กรรมการฝ่ายวิชาการมีสิทธิ์ขาดในการเลือกรายงานและจะไม่พิจารณาบทรายงานที่เขียนว่า รายละเอียดจะบรรยายในที่ประชุมวิชาการ 8. ต้องส่งบทคัดย่อ **ก่อนวันที่ 10 มกราคม 2563** |

**TITLE IN CAPITAL LETTERS**

**Author’s full name………………………………………………………………………………**

**Institution………………………………………………………………………………………..**

**Abstract**

**Background**:

**Method**:

**Result**:

**Conclusion**:

**แบบฟอร์มแสดงความจำนงส่งผลงานร่วมเสนอ**

**ในการประชุมวิชาการส่วนภูมิภาค ครั้งที่ 34 ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย**

**วันที่ 29 มกราคม - 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563**

 \*\*\* **โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน ชัดเจน เพื่อสะดวกในการจัดส่งเอกสาร \*\*\***

 \*\*\* **โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน ชัดเจน เพื่อสะดวกในการจัดส่งเอกสาร \*\*\***

1. ชื่อ-สกุล
2. ที่อยู่สถาบันหรือต้นสังกัด
3. หมายเลขโทรศัพท์
4. E-mail address ..............
5. ID-Line
6. สถานที่จัดส่งเอกสาร ○ ที่สถาบันหรือต้นสังกัด

○ ที่อื่น (โปรดระบุที่อยู่)

#  ตราสถาบัน

# ที่ ………………… ที่อยู่..............................

 **หนังสือรับรอง**

 หนังสือฉบับนี้ ให้ไว้เพื่อรับรองว่า ชื่อแพทย์..........................นามสกุล..................เป็นแพทย์

ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่................ สาขา....................... ชื่อสาขา ...............................เข้ารับการฝึกอบรม ณ สถานที่ฝึกอบรม.............................ตั้งแต่วันที่......................ถึงปัจจุบัน ได้ส่งผลงานวิจัย เรื่อง “ชื่องานวิจัย” เข้าร่วมประกวดในการประชุมวิชาการ ส่วนภูมิภาค ครั้งที่ 34 ในหัวข้อ **“CMU Surgery 60 years and Moving Forward”**  ในระหว่างวันที่ 29 มกราคม ถึง 1 กุมภาพันธ์ 2563 ณ โรงแรมแชงกรี-ลา อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยงานวิจัยดังกล่าวที่นำเสนอนี้ ไม่เคยได้รับการตีพิมพ์ในวารสารใดมาก่อน

 ให้ไว้ ณ วันที่ ............................

ลงชื่อ........................................................

ตำแหน่งผู้บังคับบัญชา