



เขียนที่ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี  
วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอส่งแบบเสนอขออนุมัติเงินรางวัลการตีพิมพ์ โครงการต้นกล้ารามาธิบดี  
เรียน คณะกรรมการพิจารณาทุนวิจัยและเงินอุดหนุน

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว (ผู้ขอทุน).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่.....  
อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย : ชื่อ-นามสกุล ..... ภาควิชา ..... คณะ.....  
มีความประสงค์ขอสมัครรับทุน Dean's Research Award ประเภทรางวัลการตีพิมพ์ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

.....นักศึกษาแพทย์ (ผู้ขอทุน)  
(.....)

**มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม**



มหาวิทยาลัยมหิดล

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

แบบเสนอขออนุมัติเงินรางวัลการตีพิมพ์

โครงการต้นกล้ารามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

TK 11/

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลผู้ขออนุมัติเงินรางวัลการตีพิมพ์

<b>1.ผู้ขอทุน</b>	
(ชื่อภาษาไทย)	(ชื่อภาษาอังกฤษ)
รหัสประจำตัวนักศึกษา	email
ชั้นปี	โทรศัพท์
<b>2.ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย (กรุณาระบุให้ครบทุกคน)</b>	
1.ชื่อ-นามสกุล ศ./รศ./ผศ./อ.	
ภาควิชา	คณะ
e-mail	โทรศัพท์

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลการขออนุมัติเงินรางวัลการตีพิมพ์ เมื่อเขียนผลงานวิจัยจนแล้วเสร็จ (กรุณาแนบเอกสาร/หลักฐานการตีพิมพ์)

- ได้รับการตีพิมพ์ผลงานวิจัย : ( ) ระดับชาติ ( ) ระดับสากล
- ตีพิมพ์วารสารในฐานข้อมูล ดังต่อไปนี้  
 Scopus       Journal Citration Report (JCR)       CINAHL       PsycINFO  
 EMBASE       SCImago Journal Rank (SJR)       Thai Journal Citration Index  
 อื่นๆ ระบุ.....
- ชื่อผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์ (ภาษาไทย) : .....  
(ภาษาอังกฤษ) : .....
- ชื่อวารสาร.....
- การตีพิมพ์ (วันที่/ปี/เดือน/Vol./No./หน้าที่).....
- Website.....
- ลำดับค่า Quartile/TQC ในฐานข้อมูล ระบุ.....(แนบ link : .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และผลงานวิจัยนี้ไม่เป็นผลงานที่มีลักษณะซ้ำซ้อนที่เข้าข่าย Plagiarism และขอยอมรับว่าผลการตัดสินของคณะกรรมการพิจารณาทุนวิจัยและเงินอุดหนุน ถือเป็นข้อยุติ

ลงนาม : ผู้ขอทุน

ลงนาม : อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยฯ

.....

.....

(.....)

(.....)

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

\*\*สามารถนำส่งเอกสารผ่านทางอีเมล ratonkla@mahidol.ac.th หรืองานบริหารการศึกษ/งานแพทยศาสตรศึกษา ชั้น 3 อาคารบริหาร โทร.02-2011734