

แบบฟอร์มส่งบทความเพื่อตีพิมพ์ในวารสารโรงพยาบาลสกลนคร

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่งสถานที่ทำงาน

ขอส่ง บทความวิจัย บทฟื้นฟูวิชาการ Case study

ชื่อเรื่อง (ไทย)

ชื่อเรื่อง (อังกฤษ)

คำสำคัญ (Keyword)

ผู้เขียน (ไทย) ชื่อ.....สกุล.....

วุฒิการศึกษา.....(ตัวย่อ).....สาขา.....

ผู้เขียน (อังกฤษ)

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ โทรสาร.....

E-mail.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบทความนี้ () เป็นผลงานของข้าพเจ้าแต่เพียงผู้เดียว

() เป็นผลงานของข้าพเจ้าและผู้ร่วมงานตามชื่อที่ระบุในบทความจริง

โดยบทความนี้ไม่เคยลงตีพิมพ์ในวารสารใดมาก่อน และจะไม่นำส่งไปเพื่อพิจารณาตีพิมพ์ในวารสารอื่น ๆ อีก นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้ส่งบทความฉบับนี้มายังกองบรรณาธิการวารสารโรงพยาบาลสกลนคร

ลงนาม

(.....)



ใบสมัครสมาชิก

เลขที่สมาชิก

“วารสารโรงพยาบาลสกลนคร”

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน บรรณาธิการวารสารโรงพยาบาลสกลนคร

ข้าพเจ้า

สถานภาพของผู้สมัคร นิสิต / นักศึกษา อาจารย์ บุคคลทั่วไป

ที่อยู่ (สำหรับจัดส่งวารสาร).....

รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

E-mail address :มีความประสงค์ที่จะ

- สมัครสมาชิกวารสารโรงพยาบาลสกลนคร ประจำปี เป็นระยะเวลา 1 ปี (3 ฉบับ)
- ตีพิมพ์บทความวารสารโรงพยาบาลสกลนคร
- ต่ออายุสมาชิกวารสารโรงพยาบาลสกลนคร ประจำปี
- สั่งซื้อวารสาร ปีที่ ฉบับที่ จำนวน เล่ม

พร้อมนี้ได้ส่งเงินจำนวนทั้งสิ้น บาท (.....) มาทาง

ธนาคาร : ธนาคารกรุงไทย สาขาเนวาด้า สกลนคร (ประเภทออมทรัพย์)

ชื่อบัญชี : งานวารสารโรงพยาบาลสกลนคร

เลขที่บัญชี : 858-0-39458-9

- หมายเหตุ** 1) สมัครสมาชิกวารสารโรงพยาบาลสกลนคร จำนวนเงิน 400 บาท / ปี
- 2) ค่าตีพิมพ์บทความ จำนวนเงิน 2,000 บาท / เรื่อง
- 3) สั่งซื้อวารสารเพิ่มเติมเล่มละ 150 บาท

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการชำระเงินเป็นอันถูกต้อง และได้ลงทะเบียนคุณรายชื่อบริษัทสมาชิกไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....นายทะเบียน
(.....)

วันที่

