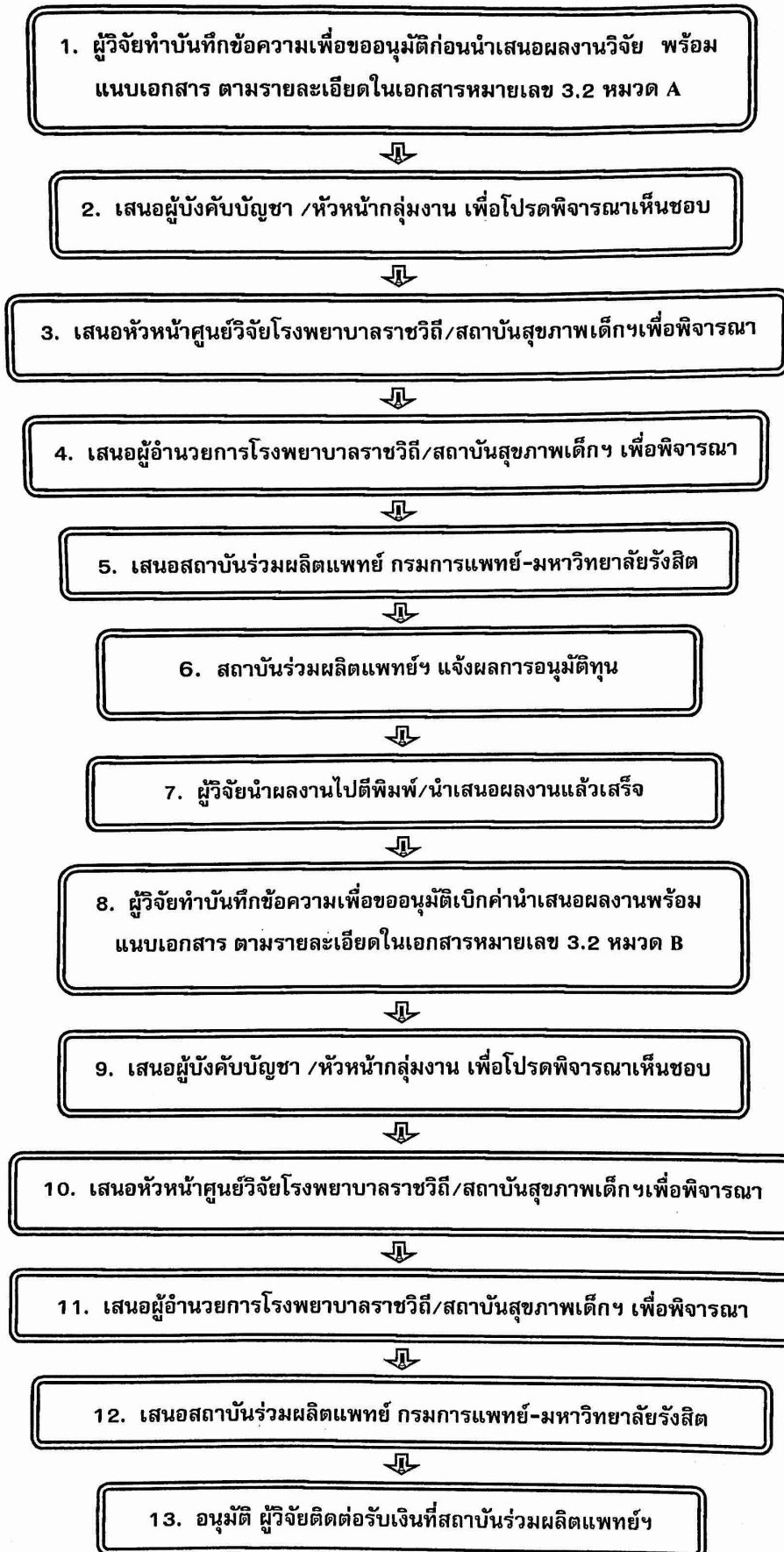


แนวปฏิบัติในการขอรับทุนสนับสนุนการตีพิมพ์ /
การนำเสนอผลงานวิจัย จากสถาบันร่วมผลิตแพทย
กรรมการแพทย์ - มหาวิทยาลัยรังสิต

ประกอบด้วย

- Flow Chart 3.1
- เอกสารหมายเลข 3.2
- เอกสารหมายเลข 3.3

แนวปฏิบัติในการขออนุมัติสนับสนุนการตีพิมพ์/การนำเสนอผลงานวิจัย
จากสถาบันร่วมผลิตแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต



เอกสาร/หลักเกณฑ์ที่ประกอบการขออนุมัติทุนสนับสนุนการตีพิมพ์การนำเสนอผลงานวิจัย จากสถาบันร่วมผลิตแพทย์ วิทยาลัยรังสิต

รายการที่ขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย	เอกสารการขออนุมัติก่อนการนำเสนอผลงานวิจัย (หมวด A)	เอกสารการเบิกจ่าย (หมวด B)	วงเงินที่อนุมัติ / เรื่อง / ครั้ง (บาท)
<p>การนำเสนอหรือการตีพิมพ์ในวารสารภายในประเทศ ได้แก่ วารสารกรมการแพทย์ วารสารโรงพยาบาล หรือ ราชวิทยาลัย</p>	<p>o บันทึกขออนุมัติก่อนการนำเสนอผลงาน o Full paper ของวารสาร ที่มีข้อความ “วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต” “College of Medicine, Rangsit University” ต่อท้ายหน่วยงานสังกัดของผู้นำเสนอผลงานด้วย o สำเนาใบ Approve ของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย โรงพยาบาลราชวิถี/สถาบันสุขภาพเด็กฯ o บันทึกขออนุมัติก่อนการนำเสนอผลงาน o Full paper ของวารสาร ที่มีข้อความ “วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต” “College of Medicine, Rangsit University” ต่อท้ายหน่วยงานสังกัดของผู้นำเสนอผลงานด้วย o สำเนาใบ Approve ของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย โรงพยาบาลราชวิถี/สถาบันสุขภาพเด็กฯ</p>	<p>1.1 การตีพิมพ์ o หนังสืออนุมัติทุนสนับสนุนการนำเสนอผลงานวิจัย จากสถาบันร่วมผลิตแพทย์ฯ o สำเนาใบ Approve ของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย โรงพยาบาลราชวิถี/สถาบันสุขภาพเด็กฯ o reprint / Full text of paper ที่มีข้อความ “วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต” “College of Medicine, Rangsit University” ต่อท้ายหน่วยงานสังกัดของผู้นำเสนอผลงานด้วย 1.2 Poster presentation o หนังสืออนุมัติทุนสนับสนุนการนำเสนอผลงานวิจัย จากสถาบันร่วมผลิตแพทย์ฯ o สำเนาใบ Approve ของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย โรงพยาบาลราชวิถี/สถาบันสุขภาพเด็กฯ o สำเนา หน้าปกวารสาร ,Schedule และ Full text of paper จากหนังสือ proceeding ที่มีข้อความ “วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต” “College of Medicine, Rangsit University” ต่อท้ายหน่วยงานสังกัดของผู้นำเสนอผลงานด้วย</p>	<p>o ทุนสนับสนุนการนำเสนอผลงาน 1,500 บาท</p>
<p>2. การตีพิมพ์ในวารสารที่มีรายชื่ออยู่ใน Index Medicus</p>	<p>o บันทึกขออนุมัติก่อนการตีพิมพ์ o Full paper ของวารสาร ที่มีข้อความ “วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต” “College of Medicine, Rangsit University” ต่อท้ายหน่วยงานสังกัดของผู้นำเสนอผลงานด้วย o สำเนาใบ Approve ของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย โรงพยาบาลราชวิถี/สถาบันสุขภาพเด็กฯ</p>	<p>o หนังสืออนุมัติทุนสนับสนุนการนำเสนอผลงานวิจัย จากสถาบันร่วมผลิตแพทย์ฯ o reprint ที่มีข้อความ “วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต” “College of Medicine, Rangsit University” ต่อท้ายหน่วยงานสังกัดของผู้นำเสนอผลงานด้วย o ใบเสร็จค่าตีพิมพ์ ตัวอย่าง</p>	<p>o ทุนสนับสนุนการนำเสนอผลงาน 5,000 บาท o ค่าตีพิมพ์ ตามค่าจริงเรื่องละไม่เกิน 35,000 บาท (ภาวะปกติไม่เร่งด่วน) o ค่าตรวจภาษาอังกฤษก่อนตีพิมพ์ 5,000 บาท</p>

เรียน ผู้รับทุนสนับสนุนจากสถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต

โดยที่ในปัจจุบัน สถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต มีนโยบายชัดเจนที่จะสนับสนุนการพัฒนาอาจารย์แพทย์ในทุกด้าน ไม่ว่าจะเป็นด้านแพทยศาสตรศึกษา ด้านวิชาชีพ ด้านการวิจัย และนำเสนอผลงานทางวิชาการ ดังที่ท่านได้รับการสนับสนุนในครั้งนี้

เพื่อความเป็นธรรมในการจัดสรรงบประมาณ ตลอดจนการสนับสนุนจริยธรรมทางการแพทย์ ขอเรียนให้ผู้รับทุนเข้าใจตรงกันว่า การขอทุนสนับสนุนเต็มจำนวน เป็นการสนับสนุนแบบที่ไม่ควรรับการสนับสนุนจากแหล่งทุนใดๆ เพิ่มอีก หากมีการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นๆ และต้องการการสนับสนุนทุนบางส่วนจากสถาบันร่วมฯ กรุณาแจ้งการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นๆ เหล่านั้นด้วยตามความเป็นจริง เพื่อให้การจัดสรรทุนมีความเหมาะสม

ทั้งนี้ในการนำเสนอผลงานวิจัย ขอให้ผู้รับทุนระบุความเป็นอาจารย์แพทย์ของมหาวิทยาลัยรังสิตด้วย โดยให้เพิ่มเติมข้อความ “วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต” และ “College of Medicine, Rangsit University” ต่อท้ายหน่วยงานสังกัดของผู้นิพนธ์ และกรอกแบบฟอร์มขอรับทุนสนับสนุน จากสถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต ตามประเภททุนที่ขอตามความเป็นจริง (รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมา)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นาวาโท นายแพทย์ประพนธ์ จารุยาวงศ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาอาจารย์

สถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต

แบบฟอร์มขอรับทุนสนับสนุน
จากสถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต
(กรณีที่ไม่ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่น)

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต

โดยที่สถาบันร่วมผลิตแพทย์กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต มีนโยบายชัดเจนที่จะสนับสนุนการพัฒนาอาจารย์แพทย์ใน
ทุกด้าน ไม่ว่าในด้านแพทยศาสตรศึกษา ด้านวิชาชีพ ด้านการวิจัย และนำเสนอผลงานทางวิชาการ

ข้าพเจ้า (นายแพทย์ / แพทย์หญิง) อาจารย์ประจำภาควิชา

..... ทำหน้าที่เป็นอาจารย์ในภาควิชาขึ้นมาตั้งแต่

..... มีความประสงค์ขอรับทุนเต็มจำนวนจากสถาบันร่วม ผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-
มหาวิทยาลัยรังสิต คือ

ทุนศึกษาต่อ

ทุนฝึกอบรม

ทุนสนับสนุนการวิจัย

ทุนสนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัยและผลงานอื่นๆ

ทุนสนับสนุนการนำเสนอผลงานวิจัย

ทั้งนี้เพื่อความเป็นธรรมในการจัดสรรงบประมาณ ตลอดจนการสนับสนุนจริยธรรมทางการแพทย์ ข้าพเจ้าได้ตระหนัก
และเข้าใจอย่างดีแล้วว่า การขอรับทุนสนับสนุนดังกล่าว เป็นการสนับสนุนทุนเต็มจำนวน ตามที่ระบุไว้ในระเบียบว่าด้วยทุนพัฒนา
อาจารย์แพทย์ สถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต ในการนี้ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าไม่ได้รับการ
สนับสนุนจากแหล่งทุนใดๆ อีกไม่ว่าจากภาครัฐราชการ หรือภาคเอกชน ยกเว้นเงินเดือนตามระเบียบของทางราชการ และเมื่อได้รับ
อนุมัติแล้ว จะไม่ดำเนินการขอรับทุนสนับสนุนจากแหล่งทุนใดๆ ไม่ว่าจากภาครัฐราชการ หรือภาคเอกชนอีก

ข้าพเจ้ารับทราบว่าการเบิกเงินทุนสนับสนุนดังกล่าว จำเป็นต้องใช้เอกสารดังนี้

ใบเสร็จค่าลงทะเบียนตัวจริง / ใบตอบรับการชำระเงินค่าลงทะเบียนจากคณะผู้จัดการประชุม ที่ระบุชื่อเว็บเพจ

(Booking Confirmation / Invoice) พร้อมสำเนาการชำระเงินผ่านบัตรเครดิต

ใบเสร็จค่าโดยสารเครื่องบินตัวจริง

Boarding Pass ตัวจริง

.....

ข้าพเจ้าตระหนักดีว่า รายการที่ไม่มีเอกสารเบิกเงินที่ถูกต้องดังกล่าวข้างต้น เป็นค่าใช้จ่ายที่อยู่ในความรับผิดชอบของ
ข้าพเจ้าเองทั้งหมด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

.....
(.....)

ผู้ขอรับทุนสนับสนุน

.....
(.....)

หัวหน้าภาควิชา.....

เอกสารประกอบการพิจารณาขอรับทุนสนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัยและผลงานอื่นๆ
จากสถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต

เรียน ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองการพิจารณาทุนพัฒนาอาจารย์แพทย์ฯ

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอทุนสนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัยและผลงานอื่นๆ จากสถาบันร่วมผลิต
แพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต โดยข้าพเจ้าขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-สกุล ผู้ขอรับทุน นายแพทย์ แพทย์หญิง

.....
(ภาษาอังกฤษ)

ตำแหน่ง.....ภาควิชา.....

หน่วยงานต้นสังกัด/โรงพยาบาล.....

โทรศัพท์ โทรสาร

วัน / เดือน / ปีเกิด อายุ.....ปีเดือนวัน

วันที่บรรจุเข้ารับราชการอายุราชการ.....ปี.....เดือนวัน

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่

โทรศัพท์ โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ

E-mail address.....

๒. ประเภททุนที่ขอรับการสนับสนุน

ตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการ ที่ปรากฏในฐานข้อมูล TCI (Thailand Citation Index)
แต่ไม่ปรากฏในฐานข้อมูล Index Medicus

ตีพิมพ์ผลงานอื่นๆ เช่น รายงานผู้ป่วย ในวารสารวิชาการ ที่ปรากฏในฐานข้อมูล TCI (Thailand
Citation Index) แต่ไม่ปรากฏในฐานข้อมูล Index Medicus

ตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการระดับชาติ / นานาชาติ ที่ปรากฏในฐานข้อมูล Index Medicus

ตีพิมพ์ผลงานอื่นๆ เช่น รายงานผู้ป่วย ในวารสารวิชาการระดับชาติ / นานาชาติ ที่ปรากฏใน
ฐานข้อมูล Index Medicus

๓. ข้าพเจ้า ไม่เคย เคยได้รับทุนสนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัย และผลงานอื่นๆ จากสถาบันร่วมผลิตแพทย์ รายละเอียดดังนี้

วัน เดือน ปี	ชื่อผลงาน	วารสารที่ตีพิมพ์

ไม่ได้รับทุนสนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัยและผลงานอื่นๆ เกิน ๒ เรื่อง/คน/ปี

๔ คุณสมบัติของผู้ขอรับทุน

- มีส่วนเกี่ยวข้องในการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย มหาวิทาลัยรังสิต เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี
 - ผ่านการอบรมหลักสูตรแพทยศาสตรศึกษาพื้นฐาน เมื่อ
 - เข้าร่วมการประชุม / อบรม / สัมมนาทางด้านแพทยศาสตรศึกษาครั้งล่าสุด เมื่อ
- ชื่อหลักสูตร.....สถาบัน.....
- (ไม่เกิน ๓ ปี ก่อนวันที่สถาบันร่วมผลิตแพทย์ฯ ได้รับเรื่องขอทุน)
- เป็นผู้ที่มีผู้อำนวยการสถาบันร่วมผลิตแพทย์ฯ เห็นสมควร ตลอดจนได้แสดงให้เห็นปรากฏแล้วว่า เป็นผู้มีความสามารถ ขยัน หมั่นเพียร ขวนขวายในการทำงานและมีจริยธรรมอันดี
 - เป็นผู้ที่มีหัวหน้าภาควิชาได้กั่นกรองแล้ว และได้รับความเห็นชอบจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี / สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีที่สังกัดอยู่ให้ไปศึกษาต่อ / ฝึกอบรม

๖. เอกสารที่ต้องแนบเพื่อประกอบการยื่นเรื่องขอทุนฯ

(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ หน้าหัวข้อที่ได้จัดเตรียมเอกสารมาประกอบการขอทุนฯ)

- ๑. แบบฟอร์มขอรับทุนสนับสนุน จากสถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต ๑ ฉบับ และเอกสารประกอบการพิจารณาขอรับทุนฯ จำนวน ๑ ชุด
- ๒. ตารางการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย มหาวิทาลัยรังสิต
- ๓. หลักฐานยืนยันการอบรมหลักสูตรแพทยศาสตรศึกษาพื้นฐาน
- ๔. หลักฐานยืนยันเข้าร่วมการประชุม / อบรม / สัมมนาทางด้านแพทยศาสตรศึกษาครั้งล่าสุด

- ๕. บันทึกข้อความขอรับทุนฯ จากต้นสังกัด โดยจะต้องได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าภาควิชา และผู้อำนวยการโรงพยาบาลต้นสังกัด ลงนามในบันทึก จำนวน ๑ ฉบับ
- ๖. Reprint สำหรับการตีพิมพ์ผลงานวิจัย / รายงานผู้ป่วยในวารสารการแพทย์ ที่มีผู้ขอรับทุนฯ เป็นชื่อแรก ของบทนิพนธ์ และมีข้อความ “วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต” และ “College of Medicine, Rangsit University” ต่อท้ายหน่วยงานสังกัดของผู้นิพนธ์
- ๗. เอกสารรับรองโครงการวิจัย (EC) หรือโครงร่างการวิจัย (proposal) ที่มีชื่อผู้ขอรับทุนฯ อยู่ในเอกสารดังกล่าว และเป็นฉบับที่เสนอคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของโรงพยาบาลราชวิถี / สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ มหาราชนิ / สถาบันที่นำเชื่อถือ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามระเบียบฯ หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรง/หรือขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติและยินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการสมัครขอรับทุนทันที

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(.....)

หัวหน้าภาควิชา.....

หมายเหตุ ในการสมัครคัดเลือก ผู้ขอทุนจะต้องตรวจสอบและรับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติตรงตามระเบียบฯ เมื่อคณะกรรมการฯ ดำเนินการคัดเลือกได้ตรวจคุณสมบัติจากเอกสารและหลักฐานแล้วถ้าปรากฏว่าผู้ใด มีคุณสมบัติไม่ตรงตามระเบียบฯ จะถือว่าผู้นั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที และในกรณีที่ผู้สมัครกรอกรายละเอียด ในใบสมัครเป็นเท็จ สถาบันร่วมผลิตแพทย์ฯ จะแจ้งให้ผู้บังคับบัญชาต้นสังกัดพิจารณาดำเนินการทางวินัย ตามควรแก่กรณีต่อไป