



แบบเสนอขอรับทุนสนับสนุนการนำเสนอผลงานวิชาการ
สำหรับแพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
ประจำปีงบประมาณ 2568

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 ข้อมูลของผู้ขอรับทุน

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน/สาขา.....ฝ่าย.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....มือถือ.....E-mail.....

ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

1.1.1 สำหรับแพทย์ใช้ทุน (Intern)

- บรรจุเข้าทำงานในโรงพยาบาล เมื่อวันที่...../...../.....
- ผ่านการประเมินทดลองปฏิบัติราชการในครั้งที่ 2 แล้ว เมื่อวันที่...../...../.....

1.1.2 สำหรับแพทย์ประจำบ้าน (Resident)

- ต้นสังกัด โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ อีสระ
- บรรจุเข้าทำงาน/ฝึกอบรมในโรงพยาบาล เมื่อวันที่...../...../.....
- ระยะเวลาการฝึกอบรมทั้งหมด.....ปี (ตามหลักสูตร)

1.1.3 สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอด (Fellow)

- ต้นสังกัด โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ อีสระ
- บรรจุเข้าทำงาน/ฝึกอบรมในโรงพยาบาล เมื่อวันที่...../...../.....
- ระยะเวลาการฝึกอบรมทั้งหมด.....ปี (ตามหลักสูตร)

1.2 ข้อมูลผลงานวิชาการ

1.2.1 ชื่อผลงาน

(ภาษาไทย).....

.....

(ภาษาอังกฤษ).....

.....

1.2.2 การนำเสนอผลงาน (โปรดใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง)

ประเภท	สถานที่จัดงานประชุม	ประเภทการนำเสนอ
<input type="checkbox"/>	ภายในประเทศ	Oral/Poster presentation
<input type="checkbox"/>	ต่างประเทศ	Oral presentation
<input type="checkbox"/>	โปรดระบุ.....	Poster presentation

1.3 ข้อมูลงานประชุมวิชาการที่จะเข้าร่วมการนำเสนอผลงาน

ชื่องานประชุม.....
 สถานที่จัดงาน.....เมือง.....ประเทศ.....
 วันที่จัดงาน.....รวมเป็น.....วัน

ส่วนที่ 2 รายละเอียดการขอรับทุนสนับสนุน

2.1 ประมาณค่าใช้จ่าย

รายการ	งบประมาณ (บาท)
1) ค่าพาหนะเดินทาง <input type="checkbox"/> เครื่องบิน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... 1.1 โปรดระบุเส้นทาง/ระยะทางจากกรมทางหลวง <i>หมายเหตุ</i> กรณีเครื่องบินที่มีการต่อเครื่องโปรดระบุเส้นทางให้ครบถ้วน กรณีเดินทางด้วยพาหนะส่วนตัวโปรดระบุระยะทางจากกรมทางหลวง จากสถานที่พักปกติ/สถานที่ปฏิบัติงาน - ที่จัดงานประชุม*	
2) ค่ายานพาหนะการเดินทางภายใน ณ ต่างประเทศ (โปรดเติม <input checked="" type="checkbox"/> ลงในช่อง <input checkbox"="" type="checkbox/>)
 <input type="/> 2.1 ภายในประเทศ <input type="checkbox"/> 2.2 กลุ่มประเทศในกลุ่มอาเซียน <input type="checkbox"/> 2.3 กลุ่มประเทศในทวีปเอเชีย ทวีปออสเตรเลีย และโอเชียเนีย <input type="checkbox"/> 2.4 กลุ่มประเทศในทวีปยุโรป <input type="checkbox"/> 2.5 กลุ่มประเทศในทวีปอเมริกา ทวีปแอฟริกา 	
3) ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าที่พัก* 3.1 ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน.....วัน ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท 3.2 ค่าที่พัก จำนวน.....คืน ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท	
4) ค่าเบี้ยประกันภัยในการเดินทางและค่าเบี้ยประกันสุขภาพ (ภายในวงเงินไม่เกิน 2,000 บาท)	
5) ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมต่าง ๆ ตามที่งานประชุมกำหนด	
6) ค่าธรรมเนียมการทำหนังสือเดินทางและค่าธรรมเนียมการเข้าประเทศ (VISA)	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	

*อัตราตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์ รายการ และอัตราการจ่ายเงินสำหรับ
 ค่าใช้จ่ายในการประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การเดินทางไปปฏิบัติงาน และค่าใช้จ่ายอื่นของโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิม
 พระเกียรติ พ.ศ. 2567

2.2 คำรับรองคุณสมบัติของผู้ขอรับทุนและผลงานที่นำมาเสนอขอรับทุน

2.2.1 แพทย์ใช้ทุน (Intern) โดยเป็นแพทย์ในสังกัดโรงพยาบาลที่ได้รับการบรรจุแต่งตั้ง ให้ปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ที่มีระยะเวลาการชดใช้ทุนตามสัญญา ไม่น้อยกว่า 1 ปี และผ่านการประเมินผลการทดลองปฏิบัติงานแล้วนับถึงวันสมัครขอรับทุน และปฏิบัติงานในโรงพยาบาลมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวันเดินทางไปงานประชุมวิชาการระดับนานาชาติ

2.2.2 แพทย์ประจำบ้าน (Resident) โดยเป็นแพทย์ที่มีวุฒิแพทยศาสตร์บัณฑิตแต่ยังไม่ได้รับวุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญในสังกัดโรงพยาบาล และสังกัดอิสระที่อยู่ระหว่างการอบรมแพทย์ประจำบ้านในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ที่มีระยะเวลาการฝึกอบรมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 1 ปี และปฏิบัติงานในโรงพยาบาลมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวันเดินทางไปงานประชุมวิชาการระดับนานาชาติ

2.2.3 แพทย์ประจำบ้านต่อยอด (Fellow) โดยเป็นแพทย์ที่มีวุฒิแพทยศาสตร์บัณฑิต และได้รับวุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญและอยู่ระหว่างการอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ที่มีระยะเวลาการฝึกอบรมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 1 ปี และปฏิบัติงานในโรงพยาบาลมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวันเดินทางไปงานประชุมวิชาการระดับนานาชาติ

2.2.4 เป็นผลงานที่ดำเนินการในระหว่างการใช้ทุน/ฝึกอบรมในโรงพยาบาล โดยเป็นผลงานที่ผู้ขอรับทุนมีส่วนในการดำเนินการมากที่สุด เป็นผู้นิพนธ์อันดับแรก (First Author) หรือเป็นผู้วิจัยหลัก (Corresponding author) และดำเนินการวิจัยในส่วนที่จะนำเสนอเสร็จสิ้นแล้ว

2.2.5 เป็นผลงานที่ไม่เคยถูกนำเสนอในงานประชุมวิชาการ ไม่เคยได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารใด ๆ และไม่เคยได้รับทุนสนับสนุนการนำเสนอผลงานนี้มาก่อน

2.2.6 หากผลงานนี้เป็นผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับคน ได้ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนแล้ว

2.2.7 การขอรับทุนสนับสนุนจะต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้บังคับบัญชาทุกระดับชั้น

2.2.8 ผลงานนี้จะต้องปรากฏสังกัดของผู้รับทุน คือ Thammasat University Hospital and Faculty of Medicine Thammasat University

2.4 เอกสาร/หลักฐานที่ต้องมีเพื่อประกอบการพิจารณา (ต้นฉบับ 1 ชุด) (โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง)

- 1) แบบเสนอขอรับทุนสนับสนุนฯ
- 2) หนังสือรับรองผลงานของผู้ร่วมเขียนผลงานทุกท่านที่มีชื่อตามปรากฏในผลงานวิชาการ
- 3) หนังสือรับรองจากผู้อำนวยการฝ่ายที่ท่านสังกัด
- 4) หนังสือรับรองจากหัวหน้าสาขาที่ท่านสังกัด
- 5) หนังสือตอบรับอย่างเป็นทางการที่ลงนามโดยผู้มีอำนาจสูงสุดของหน่วยงานที่จัดประชุมการนำเสนอผลงานวิชาการ (Hard copy/E-document/Copy of E-mail)
- 6) เอกสารอื่น ๆ เพิ่มเติมตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัคร
 - 6.1 เอกสารที่ระบุกำหนดการของงานประชุม หรือรายละเอียดของการนำเสนอผลงานวิชาการ
 - 6.2 บทความทางวิชาการฉบับสมบูรณ์/บทความย่อที่ส่งเข้าร่วมการนำเสนอผลงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงนาม.....ผู้เสนอขอรับทุน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หนังสือรับรองผลงานของผู้ร่วมเขียน

ด้วย โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ มีนโยบายในการส่งเสริมและพัฒนางานวิจัย จึงกำหนดให้มีทุนสนับสนุนการนำเสนอผลงานวิชาการ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรของโรงพยาบาลสร้างสรรค์และเผยแพร่ผลงานที่มีคุณภาพทั้งในระดับชาติและระดับนานาชาติ ดังนั้น จึงขอให้ท่านซึ่งเป็นผู้ร่วมเขียนผลงานวิชาการ กรุณาให้ข้อมูลตามแบบฟอร์มนี้ตามความเป็นจริง และรักษาไว้ซึ่งจรรยาบรรณของนักวิจัย

ชื่อ-สกุล.....โทรศัพท์.....

หน่วยงาน/สาขา.....สังกัด.....

ที่อยู่.....

E-mail Address.....

ในฐานะที่เป็นผู้ร่วมในผลงานเรื่อง.....

ซึ่งจะมีการไปนำเสนอผลงานดังกล่าว โดย.....

ในงานประชุมวิชาการ.....

จัดขึ้นที่เมือง.....ประเทศ.....ระหว่างวันที่.....

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่าได้ทำงานหรือมีส่วนร่วมในผลงานดังกล่าว% ของทั้งหมด

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสือรับรองของผู้อำนวยความสะดวกฝ่าย

ข้าพเจ้าเห็นชอบให้..... สมัครขอรับทุนสนับสนุนการนำเสนอผลงานทางวิชาการ จากโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ประจำปีงบประมาณ..... โดยหากได้รับทุนสนับสนุนดังกล่าวแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ได้รับทุนเดินทางไปยังประเทศที่จัดงานประชุมวิชาการเพื่อนำเสนอผลงานทางวิชาการตามที่เสนอขอ และขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศ ฯ ทุกประการและไม่มีการค้าผลงานทางวิชาการ/วิจัย/ผลงาน จากการลาปฏิบัติงานเพื่อการเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการใด ๆ

ลงนาม.....ผู้รับรอง

(.....)

ผู้อำนวยความสะดวกฝ่าย.....

วันที่...../...../.....

หนังสือรับรองของหัวหน้าสาขา

ข้าพเจ้าเห็นชอบให้..... สมัครขอรับทุนสนับสนุนการนำเสนอผลงานทางวิชาการ จากโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ประจำปีงบประมาณ..... โดยหากได้รับทุนสนับสนุนดังกล่าวแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ได้รับทุนเดินทางไปยังประเทศที่จัดงานประชุมวิชาการเพื่อนำเสนอผลงานทางวิชาการตามที่เสนอขอ และขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศ ฯ ทุกประการและไม่มีการค้างผลงานทางวิชาการ/วิจัย/ผลงาน จากการลาปฏิบัติงานเพื่อการเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการใด ๆ

ลงนาม.....ผู้รับรอง

(.....)

หัวหน้าสาขา.....

วันที่...../...../.....