

สำเนา

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่

วันที่ 11 เมษายน 2555

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัย

เรียน หัวหน้าภาควิชาออร์โธปิดิกส์

ตามที่คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีนโยบายที่จะส่งเสริมสนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิชาการของคณาจารย์เป็นภาษาอังกฤษ เพื่อเผยแพร่ผลงานวิชาการของคณาจารย์ในระดับชาติ ตามประกาศจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เรื่องเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินประเภทต่าง ๆ ของกองทุนเพื่อการวิจัยของคณะแพทยศาสตร์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2554 ลงวันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2554 ตามดังประกาศแจ้งแล้วนั้น

ผลงานของข้าพเจ้าเรื่อง “ประสิทธิผลและความปลอดภัยของไดอะเซอรินในผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่มีอาการปวด ในแผนการรักษาแบบที่ปรับปรุงใหม่” ได้รับการตีพิมพ์ในวารสาร จุฬาลงกรณ์เวชสาร ปีที่ 56 ฉบับที่ 3 เดือนพฤษภาคม 2555 ซึ่งเข้าข่ายได้รับการสนับสนุนเงินทุนจำนวน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าจึงเรียนมาเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินดังกล่าว และขอได้โปรดดำเนินการต่อไปตามที่เห็นสมควรด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์พงศ์ศักดิ์ ยุกตะนันทน์)

ที่ ๐๖. ๒3๐/๒555

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัย

โปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไปตามที่เห็นสมควรด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์พงศ์ศักดิ์ หวังรุ่งทรัพย์)

หัวหน้าภาควิชาออร์โธปิดิกส์

11 เมษายน 55

ใบสมัครขอรับการสนับสนุนการตีพิมพ์ในวารสารจุฬาลงกรณ์เวชสาร และ ขอเบิกค่า Page Charge

กองทุนเพื่อการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (สำหรับบทความที่ตีพิมพ์ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2554 เป็นต้นไป)

โปรดกรอกข้อความด้วยตัวพิมพ์หรือตัวบรรจง

RA2

วันที่ 10 เมษายน 55

เรียน หัวหน้าภาควิชา.....ศัลยกรรมกระดูก

เรื่อง ขอรับเงินสนับสนุนการตีพิมพ์บทความวิจัย จาก กองทุนเพื่อการวิจัย คณะแพทยศาสตร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.สำเนาบทความและเอกสารแนบ จำนวน 2 ชุด

ชื่อ-นามสกุล.....รศ. พงศศักดิ์ ขุนทะยานนท์.....ภาควิชา.....ศัลยกรรมกระดูก.....โทรศัพท์.....4230

- ผู้สมัครเป็น ☒ บุคลากรของคณะแพทยศาสตร์ ☐ อาจารย์พิเศษของคณะแพทยศาสตร์

☒ First author ☐ Corresponding author ☐ Last author

- กรณีที่ผู้สมัคร*มิได้เป็น 1st Author* กรุณากรอกรายละเอียดต่อไปนี้ First author ชื่อ.....

☐ เป็นผู้ไม่มีสิทธิขอรับเงินสมนาคุณเนื่องจาก.....

☐ เป็นผู้ไม่มีสิทธิขอรับเงินสมนาคุณเช่นกัน และ ***ได้แนบหนังสือยินยอมมาด้วยแล้ว (พร้อมสำเนา 1 ชุด)***

เรื่อง.....การวิจัยและขอรับเงินสนับสนุนการตีพิมพ์บทความวิจัยในวารสาร.....

วารสารชื่อ.....chula Med J.....Vol.....56 No.3 เดือน.....May - June.....หน้า.....926-937.....ปี ค.ศ.....2012

☒ ขอรับเงินสมนาคุณบทความวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ ในจุฬาลงกรณ์เวชสาร สนับสนุนเรื่องละไม่เกิน 2,000 บาท

☐ ขอรับการสนับสนุนค่า Page Charge การตีพิมพ์บทความวิจัยในวารสารนานาชาติ (ไม่รวมถึงค่าใช้จ่ายพิเศษ, ขอลงตีพิมพ์เร็ว fast track หรือกรณีด่วนมาก super fast track สนับสนุนเรื่องละไม่เกิน 10,000 บาท

☐ เป็นวารสารนานาชาติมี Impact Factor = (ปี ค.ศ.....)

☐ เป็นวารสารนานาชาติที่มีค่า Impact Factor และได้รับการสนับสนุนการตีพิมพ์จากมหาวิทยาลัยแล้วจำนวน.....บาท

(กรุณแนบเอกสารใบสมัครที่ได้รับการอนุมัติจากทางมหาวิทยาลัย) ตามที่จ่ายจริงหรือเกินจากที่มหาวิทยาลัยให้การสนับสนุน

ขออนุมัติเงินค่า Page Charge ในครั้งนี้ จำนวน.....บาท

ผลงานวิจัยอยู่ในประเภท ☐ วิจัยพื้นฐาน ☐ วิจัยประยุกต์ ☒ วิจัยและพัฒนา

ผลงานวิจัยนี้นำไปใช้ประโยชน์ในด้าน

☒ การเรียนการสอน รายวิชา.....3016415 Arthroplasty.....หลักสูตร.....ป.บัณฑิตชั้นสูง สาขาออร์โธปิดิกส์

☐ การรักษาพยาบาล..... ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบทความนี้ยังไม่เคยขอรับเงินสนับสนุนจาก กองทุนเพื่อการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยมาก่อน

ลงชื่อ.....

(รศ. พงศศักดิ์ ขุนทะยานนท์)

| | |
|---|--|
| <p>เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัย</p> <p>ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าควรเสนอขออนุมัติตามเกณฑ์ของคณะแพทยศาสตร์</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....รศ. พงศศักดิ์ ขุนทะยานนท์.....)</p> <p>หัวหน้าภาควิชา.....ศัลยกรรมกระดูก</p> <p>วันที่.....10 เมษายน 55</p> | <p>ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิจัย</p> <p><input type="checkbox"/> เสนออนุมัติเพื่อขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายต่อไป</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติเนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(ศ.นพ.อนันต์ ศรีเกียรติขจร)</p> <p>รองคณบดีฝ่ายวิจัย</p> <p>วันที่.....</p> |
| <p>สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายวิจัย</p> <p><input type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามเกณฑ์ เสนอขออนุมัติดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - เงินสนับสนุน จุฬาลงกรณ์เวชสาร จำนวน 2,000 บาท - เงินสนับสนุนค่า Page charge จำนวน.....บาท <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่.....</p> | <p>เรียน หัวหน้าภาควิชา..... ได้พิจารณาแล้วเห็นสมควร</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติเนื่องจาก.....</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติเงินสนับสนุนเป็นเงิน.....บาท</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและรอการติดต่อจากงานคลังของคณะแพทยศาสตร์ต่อไป</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(ศ.นพ.อนันต์ ศรีเกียรติขจร)</p> <p>รองคณบดีฝ่ายวิจัย</p> <p>สำเนาเรียน.....</p> <p>วันที่.....</p> |

ประสิทธิภาพและความปลอดภัยของไดอะเซอริน
ในผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่มีอาการปวด
ในแผนการรักษารูปแบบที่ปรับปรุงใหม่

พงศ์ศักดิ์ ยุกตะนันท์
วรวิทย์ ชื้อสัตย์เวช