**แบบ วจต.04 ปรับปรุงครั้งที่ 1**

ลำดับที่

วันที่รับ

**(สำหรับเจ้าหน้าที่)**

**คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล**

**แบบขอรับเงินส่งเสริมการตีพิมพ์ผลงานวิจัยหรือบทความวิชาการในวารสารนานาชาติ**

**ประจำปีงบประมาณ**

**1. ข้อมูลทั่วไปของผู้เสนอขอ**

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่งทางวิชาการ ภาควิชา/หน่วยงาน

สถานะในบทความวิชาการ □ Corresponding Author □ First Author □ Co- Author

**2. ข้อมูลของบทความวิชาการในวารสารระดับนานาชาติ**

ชื่อวารสาร

ประเทศ ประจำปี เล่มที่ หน้าที่

หัวข้อเรื่อง

สำนักพิมพ์

บทความเป็นบทความที่ตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติที่มีชื่อในฐานข้อมูล พร้อมแนบเอกสารประกอบ

* Scopus □ Web of Science □ อื่นๆ (โปรดระบุ)

ประเภทของบทความ

* นิพนธ์ต้นฉบับ (Original article) □ รายงานผู้ป่วย (Case report) □ บทความปริทัศน์ (Review article)

ค่าควอร์ไทล์ (Quartile)❶ ตรวจสอบจากฐานข้อมูล Scimago Journal & Country Rank (SJR) พร้อมแนบเอกสารประกอบ

* ค่าควอร์ไทล์อันดับ 1 (Q1) (เงินส่งเสริมการตีพิมพ์ฯ 50,000 บาท)
* ค่าควอร์ไทล์อันดับ 2 (Q2) (เงินส่งเสริมการตีพิมพ์ฯ 45,000 บาท)
* ค่าควอร์ไทล์อันดับ 3 (Q3) (เงินส่งเสริมการตีพิมพ์ฯ 40,000 บาท)

*สำหรับ First Author และ Corresponding Author* ❷

* ค่าควอร์ไทล์อันดับ 1 **สาขาทันตแพทย์** (เงินส่งเสริมการตีพิมพ์ฯ 10,000 บาท)

ค่าImpact Factor ❸ ตรวจสอบจากฐานข้อมูล Journal Citation Reports (JCR) พร้อมแนบเอกสารประกอบ

* IF > 3.00 (เงินส่งเสริมการตีพิมพ์ฯ 10,000 บาท)

□ IF 2.01-3.00 (เงินส่งเสริมการตีพิมพ์ฯ 7,000 บาท)

* IF 1.01-2.00 (เงินส่งเสริมการตีพิมพ์ฯ 5,000 บาท)

□ IF < 1.00 (เงินส่งเสริมการตีพิมพ์ฯ 3,000 บาท)

* ไม่มีค่า IF

**3. ยอดเงินเสนอขอ**

ขอรับเงินส่งเสริมการตีพิมพ์ฯ เป็นจำนวนเงิน บาท ( )

และเมื่อได้รับผลการพิจารณาอนุมัติแล้ว โปรดนำเงินส่งเสริมการตีพิมพ์ฯ เข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ ประเภท

สาขา เลขที่บัญชี ชื่อบัญชี

**การคำนวนหายอดเงินเสนอขอ**

กรณีสถานะในบทความวิชาการเป็น Corresponding Author หรือ First Author เสนอขอจากยอดเงิน ❶+❷+❸

กรณีสถานะในบทความวิชาการเป็น Co- Author เสนอขอจากยอดเงิน [(❶+❸) หารด้วยจำนวนผู้แต่งทั้งหมดในบทความ]

\*\*\*หากมีทศนิยม ให้ปัดเศษเป็นทศนิยมสองตำแหน่ง\*\*\*

**4. คำรับรอง**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้ขอรับเงินส่งเสริมการตีพิมพ์ฯ ที่มีคุณสมบัติตรงตาม ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราการสนับสนุนค่าจัดเตรียมต้นฉบับ ค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์ เงินส่งเสริมการตีพิมพ์บทความวิชาการในวารสารวิชาการระดับชาติและนานาชาติ และเงินส่งเสริมการการจดสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร พ.ศ. 2568 ลงวันที่ 18 เมษายน 2568 ดังต่อไปนี้

* เป็นข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานมหาวิทยาลัย (คณะทันตแพทยศาสตร์) ซึ่งมีผลงานที่ดำเนินการภายใต้สังกัดคณะฯ และได้ยื่นตีพิมพ์ในระหว่างเป็นบุคลากรคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
* เป็นบทความวิชาการที่ระบุชื่อส่วนงาน Faculty of Dentistry, Mahidol University เป็นต้นสังกัด (Affiliation) ของผู้มีสิทธิ์เสนอขอรับเงินส่งเสริมการตีพิมพ์บทความวิชาการในวารสารระนานาชาติอย่างถูกต้อง
* ผลงานวิจัยหรือบทความวิชาการที่ขอรับส่งเสริมการตีพิมพ์นี้ **ไม่เคย** ได้รับเงินส่งเสริมการตีพิมพ์ จากคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มาก่อน และไม่ใช่ผลงานวิจัยที่เกิดจากทุนเมธีวิจัย
* ผลงานวิจัยหรือบทความวิชาการที่ขอรับเงินส่งเสริมการตีพิมพ์นี้ ไม่เป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ หรือผลงานวิจัยเพื่อรับประกาศนียบัตร หรือปริญญาบัตรของผู้รับเงินส่งเสริมการตีพิมพ์
* ผลงานวิจัยหรือบทความวิชาการที่ขอรับเงินส่งเสริมการตีพิมพ์นี้ มีการตีพิมพ์มาแล้วไม่เกิน 3 ปี ก่อนวันที่ยื่นขอรับเงินส่งเสริมการตีพิมพ์
* ไม่เป็นบทความวิชาการที่มีลักษณะซ้ำซ้อนที่เข้าข่ายการคัดลอกผลงาน (Plagiarism)
* บทความวิชาการนี้ไม่ซ้ำซ้อนกับผู้เสนอขอท่านอื่น

ลงนาม ผู้เสนอขอ  
 ( )

วันที่

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

ลงนาม ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น  
 ( )

วันที่

**แบบตรวจสอบเอกสาร** **(Checklist)**

**ประกอบการนำส่งแบบขอรับเงินส่งเสริมการตีพิมพ์ผลงานวิจัยหรือบทความวิชาการในวารสารนานาชาติ**

**คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล**

**คำชี้แจง** กรุณาจัดเรียงเอกสารตามรายการเอกสารด้านล่างและตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารด้วยตนเอง   
 พร้อมทำเครื่องหมาย ☑ ในช่องที่ตรวจสอบว่ามีเอกสารครบถ้วนแล้ว

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ที่** | **รายการเอกสาร** | **Checklist ☑** |
| 1 | แบบฟอร์มขอรับเงินส่งเสริมการตีพิมพ์บทความวิชาการในวารสารระดับนานาชาติ จำนวน 1 ฉบับ | □ |
| 2 | สำเนาบทความวิชาการที่เสนอขอ จำนวน 1 ฉบับ | □ |
| 3 | เอกสารหลักฐานแสดงรายละเอียดค่าควอไทล์ (Quartile) ของวารสาร จำนวน 1 ฉบับ | □ |
| 4 | เอกสารหลักฐานแสดงรายละเอียดค่า Impact Factor (IF) ของวารสาร จำนวน 1 ฉบับ | □ |
| 5 | อื่นๆ โปรดระบุ |  |

ลงนาม ผู้เสนอขอ  
 ( )

วันที่