

**แบบขอรับทุนสนับสนุนของแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ฝ่ายอายุรศาสตร์  
จากเงินของฝ่ายอายุรศาสตร์ เพื่อไปเสนอผลงานวิจัยในงานประชุมระดับนานาชาติ**

**1. ข้อมูลส่วนตัว**

- 1.1 ชื่อ-นามสกุล..... มือถือ.....  
E-mail..... สาขาวิชา.....
- 1.2 เป็น นิสิต  ป. โท  เอก (Fellow) ปัจจุบันกำลังศึกษา ชั้นปีที่..... หรือ  สำเร็จการศึกษาแล้ว เมื่อวันที่...../...../.....  
 Resident ปัจจุบันกำลังศึกษา ชั้นปีที่..... หรือ  สำเร็จการศึกษาแล้ว เมื่อวันที่...../...../.....
- 1.3 เคยเดินทางไปเสนอผลงานวิจัย ณ ต่างประเทศ ด้วย ทุนสนับสนุนฯ จากเงินกองทุน “อาจารย์และศิษย์เก่าแพทย์ประจำบ้าน  
อายุรศาสตร์ จุฬาฯ”  ไม่เคย  เคย ถ้าเคย เมื่อ.....
- \*\* แพทย์ประจำบ้าน ไม่สามารถขอทุนซ้ำในเรื่องเดียวกันต่อช่วงการฝึกอบรม**

**2. รายละเอียดเกี่ยวกับการขอทุน**

- 2.1 เสนอขอทุนสนับสนุนเพื่อเสนอผลงาน  
ชื่อการประชุม.....  
องค์กรที่จัดประชุม.....  
สถานที่จัดประชุม เมือง..... ประเทศ.....  
วันที่จัดประชุมระหว่างวันที่..... ลาไปประชุมตั้งแต่วันที่..... รวม..... วัน  
ได้แนบหลักฐานต่างๆ ดังนี้ (ต้องมีครบทุกข้อ)  
 หนังสือตอบรับในการนำเสนอผลงานวิจัย  Manuscript ฉบับเต็ม  บทคัดย่อ  
 โปรแกรมการประชุม  ใบปะหน้า Proposal หรือ Thesis (เฉพาะ Fellow)  
 เอกสารแสดงอัตราค่าลงทะเบียน  อัตราแลกเปลี่ยน

**\*\* ภาควิชาฯ ให้การสนับสนุนเฉพาะการประชุมนานาชาติที่ระบุไว้ใน “เกณฑ์ในการให้ทุนสนับสนุนการเดินทางไปเสนอผลงานวิจัยใน  
ที่ประชุมนานาชาติของภาควิชาอายุรศาสตร์ สำหรับแพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด” เท่านั้น**

**2.2 ผลงานที่จะนำไปเสนอในการประชุม**

- 2.2.1 ชื่อผลงาน.....
- 2.2.2 ผู้ร่วมทำงาน วิจัย..... คน (โปรดระบุรายละเอียด ของ 2 ท่านแรก)  
1. ชื่อ-นามสกุล..... ภาชนะหน้าที่.....  
2. ชื่อ-นามสกุล..... ภาชนะหน้าที่.....
- 2.2.3 ลักษณะการนำเสนอผลงานครั้งนี้  Oral  Poster  อื่นๆ ระบุ.....

**\*\* สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอด (นิสิต ป.โท-เอก) ต้องเป็นงานวิจัยที่เป็น วิทยานิพนธ์ / ส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ที่กำลังทำ  
อยู่ หรือ Prospective ที่ลงทะเบียนล่วงหน้าหลังจากเปิดภาคการศึกษาต้นไปแล้ว 6 เดือน**

**2.3 ค่าใช้จ่ายในการไปเสนอผลงาน อัตราแลกเปลี่ยน.....**

รายการ	คำนวณอัตรา	จำนวนเงิน (บาท)
1. ค่าลงทะเบียน เท่าที่จ่ายจริง	..... x ..... บาท	
2. ค่าเดินทาง ไป-กลับ (ชั้นประหยัด) เท่าที่จ่ายจริง	..... x ..... บาท	
3. ค่าที่พัก	..... x ..... บาท	
รวมค่าใช้จ่าย (ตัวอักษร).....		

## 3. การเสนอขอรับทุนอุดหนุนตามรายการข้างต้น ผู้เสนอขอทุนได้เสนอขอจากแหล่งทุนอื่นหรือไม่

- ไม่ได้ขอ     ขอทุนจาก..... เป็นจำนวนเงิน..... บาท
- ทราบผลการพิจารณาแล้วคือ.....
- ยังไม่ทราบผลการพิจารณา จะทราบผลประมาณ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง หากข้าพเจ้าทราบผลการพิจารณาอนุมัติให้ได้รับทุนจากแหล่งทุนอื่นในภายหลัง หรือแสดงข้อมูลผิดพลาด โดยข้าพเจ้าได้รับเงินสนับสนุนจากภาควิชาอายุรศาสตร์ไปแล้ว ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ภาควิชาฯ ทราบทันที โดยไม่ชักช้า และยินดีนำทุนค่าใช้จ่ายส่วนเกินส่งคืนให้แก่ภาควิชาอายุรศาสตร์ต่อไป

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าทุนที่ได้รับจากแหล่งทุนอื่นตามที่ระบุข้างต้นนั้นไม่เพียงพอต่อการไปนำเสนอผลงาน

(ลงนาม)..... ผู้เสนอขอรับทุน  
(.....)  
..... / ..... / .....

## 4. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

.....  
.....

(ลงนาม)..... อาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม  
(.....)

\*\* เมื่ออาจารย์ที่ปรึกษาลงนามแล้ว ให้ส่งเรื่องมาที่ธุรการภาควิชาอายุรศาสตร์

## 5. ความเห็นของรองหัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์ ฝ่ายวิจัย

.....  
.....

(ลงนาม)..... รองหัวหน้าฝ่ายอายุรศาสตร์ ฝ่ายวิจัย  
(..... รศ.นพ.ประเดิมชัย คงคำ.....)  
..... / ..... / .....

## 6. มติคณะกรรมการบริหารภาควิชาอายุรศาสตร์ ในการประชุมครั้งที่..... / ..... วันที่.....

- เห็นชอบ ให้รับทุนเป็นจำนวนเงินตามที่จ่ายจริง และเงินสมนาคุณเพิ่มเติมหากตีพิมพ์ผลงานวิจัยได้ตามเงื่อนไขที่ระบุตามหลักเกณฑ์ของภาควิชาอายุรศาสตร์
- ไม่เกิน 30,000 บาท สำหรับการประชุมในทวีปอเมริกาเหนือ-ใต้ ทวีปยุโรป ทวีปออสเตรเลีย
- ไม่เกิน 20,000 บาท สำหรับการประชุมในทวีปเอเชีย
- สนับสนุนเพิ่มเติมเป็นจำนวนเงิน..... บาท กรณีได้รับทุนจากแหล่งอื่นแต่จำนวนเงินไม่ถึงเกณฑ์ของภาควิชาฯ โดยสนับสนุนเพิ่มเติมไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด
- ไม่เห็นชอบ     อื่นๆ.....

(ลงนาม)..... หัวหน้าฝ่ายอายุรศาสตร์  
(.....)  
..... / ..... / .....