

**(ในนามส่ง)**  
**แบบฟอร์มการส่งผลงานตีพิมพ์วารสารจิตวิทยาคลินิกไทย (ออนไลน์)**

---

**วันที่** .....

**เรื่อง** ส่งบทความลงตีพิมพ์

**เรียน** บรรณาธิการวารสารจิตวิทยาคลินิกไทย

**สิ่งที่ส่งมาด้วย**

1. บทความ ชื่อเรื่อง

.....  
.....  
.....  
..... จำนวน ..... หน้า

2. แบบแสดงความรับผิดชอบต่อจริยธรรมการวิจัย จริยธรรมการวิจัย  
ในมนุษย์ หรือจรรยาบรรณจริยธรรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

**ประเภทของบทความ**      ☐ นิพนธ์ต้นฉบับ (Original article) หรือ  
บทความวิจัย

☐ บทความฟื้นฟูวิชาการ (Review article) หรือบทความ  
วิชาการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า บทความนี้ไม่อยู่ระหว่างการพิจารณาตีพิมพ์ หรือ  
เคยเผยแพร่ต่อสาธารณชน ข้าพเจ้าทราบและยอมรับว่าหลังจากการปรับแก้  
จากกองบรรณาธิการแล้ว บทความนี้จะเป็ลิขสิทธิ์ของวารสาร จิตวิทยา  
คลินิกไทย สมาคมนักจิตวิทยาคลินิกไทย อันห้ามเผยแพร่เพื่อประโยชน์  
ทางการค้าโดยไม่ได้รับอนุญาต แต่อนุญาตให้เผยแพร่บทความดังกล่าว  
เพื่อประโยชน์ทางการศึกษาแก่วิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนนักศึกษา หรือ  
บุคคลที่สนใจ ทั้งนี้กองบรรณาธิการไม่จำเป็นต้องเห็นด้วยกับบทความหรือ  
ข้อคิดเห็นใด ๆ ที่ปรากฏในวารสาร จิตวิทยาคลินิกไทย (ออนไลน์)

รายชื่อผู้นิพนธ์และผู้นิพนธ์ร่วมเรียงตามลำดับ

1.

.....  
.. ลงชื่อ .....

2.

.....  
.. ลงชื่อ .....

3.

.....  
.. ลงชื่อ .....

4.

.....  
.. ลงชื่อ .....

5.

.....  
.. ลงชื่อ .....

**กรอกข้อมูลพร้อมลงลายมือชื่อผู้พิมพ์ทุกคนและส่งผ่านระบบ  
วารสารออนไลน์พร้อมบทความ**

<https://so03.tci-thaijo.org/index.php/tci-thaijclinicpsy>

**แบบแสดงความรับผิดชอบต่อจริยธรรมการวิจัย จริยธรรมการวิจัยใน  
มนุษย์  
หรือจรรยาบรรณจริยธรรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง**

---

**ชื่อผู้พิมพ์ (ทุกคน):**

.....  
.....

**ชื่อเรื่อง:**

.....  
.....

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ เพื่อตรวจสอบความความรับผิดชอบต่อจริยธรรมการวิจัย จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ หรือ จรรยาบรรณจริยธรรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

- ☐ ผู้นิพนธ์ทุกคนที่มีชื่อปรากฏอยู่ในบทความต้องรับผิดชอบต่อความเป็นผู้นิพนธ์ (Authorship)
- ☐ บทความที่เสนอต่อกองบรรณาธิการวารสารต้องไม่เคยตีพิมพ์ที่ไหนมาก่อน **หรือไม่อยู่ในกระบวนการ**พิจารณาของวารสารหรือสิ่งตีพิมพ์อื่น
- ☐ ผู้นิพนธ์ทุกคนต้องไม่คัดลอก ลอกเลียน หรือละเมิดผลงานของผู้อื่น (plagiarism) และ/หรือผลงานของตนเอง (self-plagiarism) โดยมีขอบ
- ☐ ข้อมูลในบทความนี้ถูกต้อง เป็นข้อเท็จจริง และอ้างอิงถูกต้องตามหลักวิชาการ
- ☐ ผู้นิพนธ์ทุกคนที่มีชื่อปรากฏอยู่ในบทความต้องรับผิดชอบต่อเนื้อหา ข้อมูล ข้อความ ภาพ ตาราง แผนภาพ แผนผัง หรือข้อมูลใด ๆ ที่ปรากฏในบทความ รวมถึงข้อมูลใดๆ ที่มาจาก Generative AI ด้วย
- ☐ ผู้นิพนธ์หรือคณะผู้นิพนธ์ (อย่างน้อย 1 ท่าน) เป็นผู้ประสานงานกับวารสารฯ ผ่านระบบ ThaiJo
- ☐ ผู้นิพนธ์ทุกคนที่มีชื่อปรากฏอยู่ในบทความรับรองว่า บทความที่เสนอต่อกองบรรณาธิการไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน (conflict of interest)
- ☐ ผู้นิพนธ์ทุกคนที่มีชื่อปรากฏอยู่ในบทความต้องยึดถือและปฏิบัติตามหลักจริยธรรมการวิจัย จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ หรือจรรยาบรรณจริยธรรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

กรณีที่ท่านไม่ทำเครื่องหมาย ✓ **วารสารฯ จะตีความว่าท่านไม่ได้ดำเนินการในข้อนั้น** และขอให้ผู้นิพนธ์ทุกคน ลงชื่อในเอกสารฉบับนี้

ทั้งนี้ การพิจารณากระบวนการตีพิมพ์บทความขึ้นอยู่กับกองบรรณาธิการ และหากกองบรรณาธิการตรวจสอบพบว่า มีการละเมิดข้อใดข้อหนึ่ง หรือมีข้อมูลอื่นประกอบที่เชื่อได้ว่าผู้นิพนธ์ไม่ปฏิบัติตามหลักจริยธรรมการวิจัย จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ หรือจรรยาบรรณจริยธรรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง **กองบรรณาธิการมีสิทธิถอดถอนบทความจากวารสารได้โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า**

ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

ลงชื่อ

.....

(.....)

(.....)

วันที่ .....

วันที่

.....

(ผู้นิพนธ์หลัก)  
author)

(Corresponding

ลงชื่อ .....

.....

(.....)

(.....)

วันที่ .....

.....

(ผู้พิมพ์รวมคนที่ 1)

รวมคนที่ 2)

ลงชื่อ

วันที่

(ผู้พิมพ์

## วารสารจิตวิทยาคลินิกไทย

### ข้อมูลผู้สมัคร

| ผู้สมัครคนที่ 1                  | ภาษาไทย | ภาษาอังกฤษ |
|----------------------------------|---------|------------|
| ชื่อ-สกุล                        |         |            |
| วุฒิการศึกษาสูงสุด<br>(ชื่อเต็ม) |         |            |
| วุฒิการศึกษาสูงสุด<br>(ชื่อย่อ)  |         |            |
| ตำแหน่ง                          |         |            |
| สถานที่ทำงาน                     |         |            |
| อีเมล                            |         |            |

ที่อยู่ทำงานปัจจุบัน

.....

.....

.....

.....

หมายเลขโทรศัพท์

..... โทรสาร

.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

.....  
.....

☐ เป็นผู้รับผิดชอบในการติดต่อกับกองบรรณาธิการวารสารจิตวิทยาคลินิกไทย

☐ เป็นผู้รับผิดชอบบทความ (Corresponding)

**หมายเหตุ: กรณีผู้นิพนธ์มีจำนวนมากกว่า 1 คน ให้กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มนี้ทุกคน**

**วารสารจิตวิทยาคลินิกไทย**  
**ข้อมูลผู้นิพนธ์**

| <b>ผู้นิพนธ์คนที่ 2</b>          | <b>ภาษาไทย</b> | <b>ภาษาอังกฤษ</b> |
|----------------------------------|----------------|-------------------|
| ชื่อ-สกุล                        |                |                   |
| วุฒิการศึกษาสูงสุด<br>(ชื่อเต็ม) |                |                   |
| วุฒิการศึกษาสูงสุด<br>(ชื่อย่อ)  |                |                   |
| ตำแหน่ง                          |                |                   |
| สถานที่ทำงาน                     |                |                   |

|       |  |  |
|-------|--|--|
| อีเมล |  |  |
|-------|--|--|

ที่อยู่ทำงานปัจจุบัน

.....

.....

.....

หมายเลขโทรศัพท์

..... โทรสาร

.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

.....

.....

- ☐ เป็นผู้รับผิดชอบในการติดต่อกับกองบรรณาธิการวารสารจิตวิทยาคลินิก  
ไทย
- ☐ เป็นผู้รับผิดชอบบทความ (Corresponding)

**หมายเหตุ: กรณีผู้สมัครมีจำนวนมากกว่า 1 คน ให้กรอกข้อมูลตาม  
แบบฟอร์มนี้ ทุกคน**

## วารสารจิตวิทยาคลินิกไทย

### ข้อมูลผู้สมัคร

| ผู้สมัครคนที่ 3                  | ภาษาไทย | ภาษาอังกฤษ |
|----------------------------------|---------|------------|
| ชื่อ-สกุล                        |         |            |
| วุฒิการศึกษาสูงสุด<br>(ชื่อเต็ม) |         |            |
| วุฒิการศึกษาสูงสุด<br>(ชื่อย่อ)  |         |            |
| ตำแหน่ง                          |         |            |
| สถานที่ทำงาน                     |         |            |
| อีเมล                            |         |            |

ที่อยู่ทำงานปัจจุบัน

.....

.....

.....

.....

หมายเลขโทรศัพท์

..... โทรสาร

.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

.....  
.....

- ☐ เป็นผู้รับผิดชอบในการติดต่อกับกองบรรณาธิการวารสารจิตวิทยาคลินิก  
ไทย
- ☐ เป็นผู้รับผิดชอบบทความ (Corresponding)

**หมายเหตุ: กรณีผู้นิพนธ์มีจำนวนมากกว่า 1 คน ให้กรอกข้อมูลตาม  
แบบฟอร์มนี้ ทุกคน**

## วารสารจิตวิทยาคลินิกไทย

### ข้อมูลผู้สมัคร

| ผู้สมัครคนที่.....               | ภาษาไทย | ภาษาอังกฤษ |
|----------------------------------|---------|------------|
| ชื่อ-สกุล                        |         |            |
| วุฒิการศึกษาสูงสุด<br>(ชื่อเต็ม) |         |            |
| วุฒิการศึกษาสูงสุด<br>(ชื่อย่อ)  |         |            |
| ตำแหน่ง                          |         |            |
| สถานที่ทำงาน                     |         |            |
| อีเมล                            |         |            |

ที่อยู่ปัจจุบัน

.....

.....

.....

.....

หมายเลขโทรศัพท์

..... โทรสาร

.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

.....  
.....

- ☐ เป็นผู้รับผิดชอบในการติดต่อกับกองบรรณาธิการวารสารจิตวิทยาคลินิก  
ไทย
- ☐ เป็นผู้รับผิดชอบบทความ (Corresponding)

**หมายเหตุ: กรณีผู้นิพนธ์มีจำนวนมากกว่า 1 คน ให้กรอกข้อมูลตาม  
แบบฟอร์มนี้ ทุกคน**