



แบบฟอร์มเสนอบทความเพื่อลงตีพิมพ์ Journal of Education and Innovation

เรียน บรรณาธิการวารสาร Journal of Education and Innovation

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) (ภาษา
ไทย).....

..
(ภาษาอังกฤษ)

ส่งในนาม อาจารย์ บุคลากร นิสิตระดับปริญญาโท/เอก อื่นๆ
ระบุ.....

หน่วยงาน
(สังกัด)..... โทรศัพท์
มือถือ

มีความประสงค์ขอส่ง

บทความวิจัย
ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย)

ชื่อเรื่อง (ภาษาอังกฤษ)

บทความวิชาการ
ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย)

ชื่อเรื่อง (ภาษาอังกฤษ)

การตรวจสอบการคัดลอกผลงานทางวิชาการ (พร้อมแนบหลักฐาน)

เนื้อหา	ร้อยละความซ้ำซ้อนที่กำหนด	ร้อยละความซ้ำซ้อน
บทคัดย่อ	10	
วิธีดำเนินการวิจัย	20	
อภิปรายผล	15	
บทความทั้งหมด	15	

กรณีเป็นนิสิต/นักศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

.....

ลงนามวันที่

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า บทความนี้เป็นผลงานตามที่ได้ระบุชื่อในบทความจริง และไม่เคยลงเผยแพร่ที่ไหนมาก่อน ในระหว่างที่ข้าพเจ้าส่งบทความเข้ารับการพิจารณาจากวารสาร Journal of Education and Innovation ข้าพเจ้าและผู้นิพนธ์ร่วมท่านอื่นจะไม่ส่งบทความดังกล่าวนี้ไปยังวารสารอื่น ๆ เพื่อรับการพิจารณาลงตีพิมพ์เช่นกัน จนกว่าจะมีการขออนุญาตก่อน หากมีการฟ้องร้องเกี่ยวกับชื่อผู้นิพนธ์ร่วมในการส่งบทความดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบแต่เพียงฝ่ายเดียว ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจข้อความใน **หมายเหตุ** ด้านล่างเรียบร้อยแล้ว ซึ่งข้าพเจ้ายินดีและยอมรับทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนาม

.....

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

.....

หมายเหตุ

- บทความดังกล่าวต้องไม่เคยตีพิมพ์ในวารสารใดๆ มาก่อน โดยเจ้าของบทความมิได้คัดลอกหรือละเมิดลิขสิทธิ์ของผู้ใด กองบรรณาธิการวารสารเป็นเพียงหน่วยงานที่รับพิจารณาเพื่อลงตีพิมพ์เท่านั้น ไม่มีอำนาจหน้าที่ในการตรวจสอบแหล่งที่มา
- บทความเป็นความคิดเห็นของเจ้าของบทความ โดยกองบรรณาธิการไม่จำเป็นต้องเห็นด้วยเสมอไป และเจ้าของบทความยินดีให้บทความ ได้รับการตรวจสอบความถูกต้องทางวิชาการโดยผู้ทรงคุณวุฒิ (Peer review) ที่กองบรรณาธิการพิจารณาแล้ว เห็นควรอ่านพิจารณาบทความนั้นๆ

- เจ้าของบทความยินดีปรับแก้ไขบทความตามที่คุณทรวงคุณวุฒิ (Peer review) ให้คำแนะนำ
- หากเกิดการละเมิดลิขสิทธิ์ ไม่ว่าจะวิธีใด หรือการฟ้องร้องไม่ว่ากรณีใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้ กองบรรณาธิการวารสาร ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งสิ้น ให้เป็นสิทธิ์ของเจ้าของบทความที่จะดำเนินการ

แบบฟอร์มการชำระเงินค่าธรรมเนียมดีพิมพ์

หลักฐานการ ชำระเงิน

ชื่อ - นามสกุล _____

จำนวนเงินที่โอน 3,500 บาท วันที่โอนเงิน _____ เวลาที่โอนเงิน _____

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน

เบอร์โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail: _____

การชำระค่าธรรมเนียม จำนวนเงิน 3,500 บาท

โอนเงินผ่านบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา
มหาวิทยาลัยนเรศวร

เลขที่บัญชี 857 - 0 - 70136 - 5

ชื่อบัญชี โครงการจัดทำวารสารศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ส่งแบบฟอร์มการชำระเงินค่าธรรมเนียมดีพิมพ์ พร้อมหลักฐานการโอนเงิน

E-mail: edujournal.nu@gmail.com

โทรศัพท์ 0 – 5596 – 2405

โทรสาร 0 – 5596 – 2402

หมายเหตุ: กรณีบทความที่ไม่ผ่านการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิ ไม่สามารถขอคืนค่าธรรมเนียมได้

----- กรุณาชำระเงินหลังจากกองบรรณาธิการแจ้งผลการพิจารณาบทความจากบรรณาธิการวารสาร -----