

แบบฟอร์มส่งบทความเพื่อพิจารณาตีพิมพ์

ในวารสารการพยาบาลและสุขภาพดอกจาน มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน บรรณาธิการวารสารการพยาบาลและสุขภาพดอกจาน มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

วุฒิการศึกษาชั้นสูงสุด.....ตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี).....

☐ อาจารย์ สังกัด.....

☐ นิสิต/นักศึกษาระดับ.....สาขาวิชา.....

คณะ/สถาบัน.....

☐ บุคคลทั่วไป (หน่วยงาน)

ประเภทของต้นฉบับ

☐ บทความวิจัย

☐ บทความวิชาการ

☐ บทความปริทัศน์

☐ บทความวิจารณ์หนังสือ

ชื่อบทความ (ภาษาไทย).....

.....

ชื่อบทความ (ภาษาอังกฤษ).....

.....

ชื่อผู้เขียน (ภาษาไทย).....

.....

ชื่อผู้เขียน (ภาษาอังกฤษ).....

.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....e-mail.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบทความนี้ ☐ เป็นผลงานของข้าพเจ้าแต่เพียงผู้เดียว

☐ เป็นผลงานของข้าพเจ้าและผู้ร่วมงานตามชื่อที่ระบุในบทความจริง

บทความนี้ยังไม่เคยลงตีพิมพ์ในวารสารใดมาก่อนและไม่อยู่ระหว่างการพิจารณาของวารสารอื่น นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้ส่งบทความฉบับนี้มายังกองบรรณาธิการวารสารการพยาบาลและสุขภาพดอกจาน มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ลงนาม.....

(.....)