



หน่วยงาน..... ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
โทร.....

ที่ อว 78.0735/

วันที่

เรื่อง ขอรับค่าตอบแทนตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัย

เรียน หัวหน้างาน.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มขอรับค่าตอบแทนตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัย
2. หลักฐานประกอบการขอเบิกเงินค่าตอบแทน

ด้วยข้าพเจ้า สังกัด มีความ
ประสงค์ขอรับค่าตอบแทนตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยเรื่อง
“ ” ซึ่งได้ลงตีพิมพ์ใน
วารสาร..... มีค่า Quartile
ในการนี้จึงขอส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติค่าตอบแทนตีพิมพ์
เผยแพร่ผลงานวิจัยดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(.....)

ผู้ขอรับทุน

เรียน หัวหน้างานการศึกษา วิจัยและบริการวิชาการ
เพื่อโปรดพิจารณา

ชื่อผู้ทำบันทึก โทร.....

(.....)

หัวหน้างาน.....

ชื่อผู้ทำบันทึก โทร.....