แบบฟอร์มขอส่งบทความ วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

○ ส่งบทความลงวารสาร

ด้วยข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว.....
ชื่อสกุล.....
ชื่อหน่วยงาน.....
.....
อีเมลล์.....
เบอร์โทร.....
เลขที่บัตรประชาชน หรือ เลขผู้เสียภาษี (ใช้สำหรับการออกใบเสร็จ).....
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....
.....
.....
.....
ออกใบเสร็จในนาม (บุคคล/หน่วยงาน/ระบุที่อยู่)
ชื่อ.....
.....
ที่อยู่.....
.....
.....
.....

<u>หมายเหตุ</u> การออกใบเสร็จรับเงินจะออกผ่านระบบออนไลน์และจัดส่งให้ท่านทาง E-mail ที่ให้ไว้

และจำเป็นต้องกรอกข้อมูลในส่วนของเลขที่บัตรประชาชนและที่อยู่ของผู้สมัครไว้เป็นหลักฐานในระบบ

****ตั้งแต่ปี พ.ศ.2566 เป็นต้นไป วารสารฯ จะไม่จัดทำรูปเล่ม**

<u>อัตราค่าธรรมเนียมการส่งบทความเพื่อตีพิมพ์</u>

ไทยบทความละ 2,000 บาท

อังกฤษบทความ ละ 3,000 บาท

ชำระเงิน ได้ 2 ช่องทาง

1. ชำระด้วยเงินสด
2. โอนเงินเข้าบัญชี

(386-1-00442-9 ธนาคารกรุงไทย สาขาแหลมทองบางแสน ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา)

แจ้งส่งหลักฐานการโอนเงินได้ที่

1. ฝ่ายวารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131
2. Scan ส่ง e-mail : **jnurse@nurse.buu.ac.th**

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

( )