

**แบบฟอร์มการส่งต้นฉบับเพื่อพิจารณาตีพิมพ์ใน “บูรพาเวชสาร”**

**Manuscript Submission Form**

วันที่ (Date)............เดือน (Month)......................พ.ศ (Year)..............

1. ชื่อ (Name) (นาย/นาง/น.ส. Mr. Mrs, )...........................................................................................................................

2. วุฒิการศึกษาขั้นสูงสุด (Basic degree and highest degree of education)...............................................................

3. ตำแหน่งวิชาการ (Institutional affiliations)

 ❑ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ Assistant Professor ❑ รองศาสตราจารย์ Associate Professor ❑ ศาสตราจารย์ Professor

4. สถานภาพผู้เขียน (Author’s status)

 ❑ อาจารย์ และ ระบุชื่อสถาบัน (Academic staff and name of the department and institution)

 สาขาวิชา (Department)................................................... คณะ (Faculty) ..................................................................

 มหาวิทยาลัย (University)……………………………………………………………………………………………………...………………………

 ❑ บุคคลทั่วไป และ ระบุชื่อหน่วยงาน (Other and name of institution)

 …………………………………………………………………………………………………………….............................................................

5. ขอส่ง (Send)

❑ นิพนธ์ต้นฉบับ (Original Article): เรื่อง (Title)....................................................................................................

 ................................................................................................................................................................................................

❑ บทความวิชาการ อื่นๆ (Other): เรื่อง (Title) .......................................................................................................

 ................................................................................................................................................................................................

6. ชื่อผู้เขียนร่วม (Co-author’s name) .....................................................................................................................................

7. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก (Contact address)

เลขที่.................................. ถนน...........................................แขวง/ตำบล.................................................................

 เขต/อำเภอ..................................................จังหวัด.....................................................รหัสไปรษณีย์...................................

 โทรศัพท์ (Tel).................................................โทรศัพท์มือถือ (Mobile phone)................................................................

 โทรสาร (Fax)...........................................

8. E-mail address …………………………………………………………………………………….………………………………………......................

9. สิ่งที่ส่งมาด้วย

 ❑ แผ่นดิสก์ข้อมูลต้นฉบับ ชื่อแฟ้มข้อมูล (One data File CD and Name of file).........................................................

 ❑ เอกสารพิมพ์ต้นฉบับ บทคัดย่อ รูปภาพ ตาราง จำนวน 3 ชุด

 (Three copies of each: manuscript, abstract, photographs, legends, and/or illustrations)

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบทความนี้ยังไม่เคยลงตีพิมพ์ในวารสารใดๆมาก่อน และไม่อยู่ระหว่างการพิจารณาของวารสารอื่น

 I hereby declare that this article, the manuscripts have not been published previously in print or electronic format and are not under consideration by another publication or electronic medium.

ลงนาม (Sign)............................................................ผู้เขียน (Author)

(........................................................................)

 วันที่ Date........./........../.............

 หรือ or ลงนาม (Sign)............................................................อาจารย์ (Advisor)

 (.............................................................................)

 วันที่ Date........./........../.............