

**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........./........../.............