

ใบสมัครขอรับทุนสนับสนุนจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
เพื่อเสนอผลงานทางวิชาการ ณ ต่างประเทศ

1. ข้อมูลส่วนตัว

1.1 ชื่อ/สกุล (ภาษาไทย).....

1.2 ชื่อ/สกุล (ภาษาอังกฤษ).....

1.3 บรรจุเข้าทำงานเมื่อวันที่.....

1.4 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัดฝ่าย.....

โทรศัพท์ (หน่วยงาน)โทรศัพท์ (มือถือ)

e-mail address

1.5 การขอรับทุนเพื่อนำเสนอผลงานทางวิชาการที่ผ่านมา

ไม่เคยได้รับทุนจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อไปเสนอผลงาน ณ ต่างประเทศ

เคยได้รับทุนจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อไปเสนอผลงาน ณ ต่างประเทศ (ครั้งล่าสุด)

ชื่อการประชุม

.....ประเทศ

วัน/เดือน/ปี.....

ชื่อผลงาน.....

(โปรดระบุ) สถานะของผลงานที่เคยได้รับทุนในครั้งที่ผ่านมา (แนบเอกสารประกอบ)

ได้มีการพัฒนาปรับปรุงผลงานดังกล่าวและได้รับการตอบรับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการแล้ว

ชื่อวารสารที่ตีพิมพ์

ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารเรียบร้อยแล้ว

ชื่อวารสารที่ตีพิมพ์.....

2. รายละเอียดการขอรับทุน

2.1 เสนอขอรับทุนเพื่อไปประชุมและเสนอผลงาน

ชื่อการประชุม.....

หน่วยงานที่จัด.....

สถานที่จัดเมือง.....ประเทศ.....

ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....รวมระยะเวลา.....วัน

วันที่จะเสนอผลงานในการประชุมครั้งนี้.....

โดยออกเดินทางตั้งแต่วันที่..... และเดินทางกลับในวันที่.....

.....

กลับมาปฏิบัติงานในวันที่.....

2.2 ผลงานที่จะนำไปเสนอในการประชุมครั้งนี้

ชื่อผลงาน.....

Key words.....

.....ลักษณะการนำเสนอผลงานครั้งนี้

Oral Presentation Poster Presentation อื่นๆ.....

3. ประเภทของทุนที่ขอรับ

3.1 กรณีที่เป็นแพทย์ (ที่ไม่มี Full Paper¹) ให้เบิกค่าใช้จ่าย รวมทั้งสิ้นไม่เกิน 80,000.- บาท ดังนี้

3.1.1 ค่าเดินทางไปกลับในเส้นทางที่สั้นและประหยัด

ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 50,000.- บาท _____ บาท

3.1.2 ค่าลงทะเบียนทั้งหมดตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 30,000.- บาท _____ บาท

รวมทั้งสิ้น _____ บาท

3.2 กรณีที่เป็นแพทย์ (ที่มี Full Paper¹) ให้เบิกค่าใช้จ่ายตาม ระเบียบสภากาชาดไทย ว่าด้วย ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงาน ในหัวข้อ ต่อไปนี้

3.2.1 ค่าเดินทางไปกลับในเส้นทางที่สั้นและประหยัดตามที่จ่ายจริง _____ บาท

3.2.2 ค่าลงทะเบียนทั้งหมดตามที่จ่ายจริง _____ บาท

3.2.3 ค่าเบี้ยเลี้ยง² _____ บาท

3.2.4 ค่าที่พัก³ _____ บาท

3.2.5 ค่าธรรมเนียมการจัดทำวีซ่า _____ บาท

3.2.6 ค่าเบี้ยประกันการเจ็บป่วยและอุบัติเหตุ _____ บาท

รวมทั้งสิ้น _____ บาท

¹ Full Paper ในที่นี้ หมายถึง นิพนธ์ต้นฉบับงานวิจัยที่ยังไม่เคยตีพิมพ์ที่ใดมาก่อน

² ค่าเบี้ยเลี้ยง (ตามอัตราที่กำหนดไว้ในระเบียบฯ) ทั้งนี้ จำนวนวันในการเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง ต้องไม่เกิน จำนวนวันประชุม + 2 วัน

³ ค่าที่พัก (ตามจริง แต่ไม่เกินอัตราที่กำหนดไว้ในระเบียบฯ) ทั้งนี้ จำนวนวันในการเบิกค่าที่พัก ต้องไม่เกิน จำนวนวันประชุม + 1 วัน

3.3 เจ้าหน้าที่ประจำ และ บุคลากรสัญญาจ้างพิเศษ ตำแหน่งอื่นๆ ให้เบิกค่าใช้จ่าย ตามระเบียบสภาอากาศไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงาน ในหัวข้อ ต่อไปนี้

3.3.1	ค่าเดินทางไปกลับในเส้นทางที่สั้นและประหยัดตามที่จ่ายจริง	_____ บาท
3.3.2	ค่าลงทะเบียนทั้งหมดตามที่จ่ายจริง	_____ บาท
3.3.3	ค่าเบี้ยเลี้ยง ⁴	_____ บาท
3.3.4	ค่าที่พัก ⁵	_____ บาท
3.3.5	ค่าธรรมเนียมการจัดทำวีซ่า	_____ บาท
3.3.6	ค่าเบี้ยประกันการเจ็บป่วยและอุบัติเหตุ	_____ บาท
	รวมทั้งสิ้น	_____ บาท

ลงนาม.....(ผู้ขอรับทุน)

(.....)

..... / /

★★★ ผู้สมัครขอรับทุนต้องแนบเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้ เพื่อใช้ประกอบการพิจารณา

1. บทคัดย่อผลงาน ซึ่งมีชื่อผู้ขอรับทุนและระบุสถาบัน คือ “ King Chulalongkorn Memorial Hospital, Thai Red Cross Society”
2. หนังสือตอบรับจากผู้จัดการประชุม
3. โปรแกรมการประชุมและเสนอผลงาน
4. รายละเอียดค่าลงทะเบียน ในการประชุมจากผู้จัด

★★★ กรณีที่เป็นแพทย์ ที่มี Full paper และต้องการขอรับทุนตามหลักเกณฑ์ข้อ 7.2 ของประกาศโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาอากาศไทย เรื่อง “การขอรับทุนโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อไปเสนอผลงานทางวิชาการ ณ ต่างประเทศ พ.ศ.2568 ต้องแสดงหลักฐานเพิ่มเติม คือ ผลงานทางวิชาการฉบับสมบูรณ์ (Full paper) ซึ่งจะต้องมีชื่อผู้ขอรับทุน และระบุสถาบัน คือ “ King Chulalongkorn Memorial Hospital , Thai Red Cross Society”

4. ความเห็นของหัวหน้าฝ่าย / หน่วยงานที่สังกัด

.....

.....

⁴ ค่าเบี้ยเลี้ยง (ตามอัตราที่กำหนดไว้ในระเบียบฯ) ทั้งนี้ จำนวนวันในการเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง ต้องไม่เกิน จำนวนวันประชุม + 2 วัน

⁵ ค่าที่พัก (ตามจริง แต่ไม่เกินอัตราที่กำหนดไว้ในระเบียบฯ) ทั้งนี้ จำนวนวันในการเบิกค่าที่พัก ต้องไม่เกิน จำนวนวันประชุม + 1 วัน

5. งานประชุมวิชาการในครั้งนี เป็นงานประชุมฯ ระดับนานาชาติ

○ ขอรับรองว่า งานประชุมวิชาการ ฯ ดังกล่าว เป็นงานประชุมที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติหรือนานาชาติของสาขา

ลงนาม.....

(.....)

หัวหน้าฝ่าย / หน่วยงาน

วันที่