

1. ชื่อ – นามสกุล.....ภาระหน้าที่.....

2. ชื่อ – นามสกุล.....ภาระหน้าที่.....

2.2.3 ลักษณะการนำเสนอผลงานในการประชุม Oral Poster อื่น ๆ (ระบุ).....

2.2.4 วันและเวลาที่นำเสนอ.....

ผู้เสนอขอรับทุนได้เสนอขอทุนจากแหล่งทุนอื่นหรือไม่

ไม่ได้ขอ ขอทุนจาก.....

ได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่าย..... รวมเป็นเงิน.....

ยังไม่ทราบผลการพิจารณา จะทราบผลประมาณ

ในกรณีที่ขอทุนจากแหล่งทุนภายนอกและอยู่ในระหว่างรอผลการพิจารณา ให้แนบสำเนาเรื่องมาด้วย

(ลงนาม).....ผู้เสนอขอรับทุน

(.....)

...../...../.....

ความเห็นของหน่วยงาน เพื่อประกอบการเสนอขอรับทุนสนับสนุนแพทย์ประจำบ้านไปเสนอผลงานวิชาการในต่างประเทศ

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัย

ความเห็นเกี่ยวกับคุณภาพผลงานวิจัยของแพทย์ประจำบ้านที่จะนำไปเสนอต่อที่ประชุมในต่างประเทศ

.....

.....

ความเห็นเกี่ยวกับประโยชน์ที่นิติจะได้รับจากการไปเสนอผลงาน.....

.....

.....

(ลงนาม).....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

...../...../.....

2. ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา/ประธานหลักสูตร

ความเห็นเกี่ยวกับคุณภาพผลงานวิจัยของแพทย์ประจำบ้านที่จะนำไปเสนอต่อที่ประชุมในต่างประเทศ

.....

.....

ความเห็นเกี่ยวกับประโยชน์ที่นิติและหน่วยงานจะได้รับจากการไปเสนอผลงาน.....

.....

.....

การประชุมนี้เป็นการประชุมวิชาการ ระดับโลก ระดับภูมิภาค

(ลงนาม).....หัวหน้าภาควิชา/ประธานหลักสูตร

(.....)

...../...../.....