

ใบส่งบทความตีพิมพ์ วารสารพยาบาลทหารบก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ส่งบทความและลายมือชื่อให้ความยินยอมตีพิมพ์ของผู้นิพนธ์ทุกท่าน

เรียน บรรณาธิการวารสารพยาบาลทหารบก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ต้นฉบับผลงาน

จำนวน.....ชุด

Digital File

จำนวน.....แผ่น

รวม 2,200 บาท { ใบสมัครสมาชิกวารสาร...3...ปี... จำนวน.....แผ่น (ในกรณียังไม่เป็นสมาชิกหรือหมดอายุ)
ใบโอนเงินค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 1,000 บาท (ข้อบัญญัติวารสารพยาบาลทหารบก
ชุดที่ 10 หมายเลขบัญชี 038-2-97087-9) และส่ง Fax 0-2354-7598 (พ.อ.หญิง ดร.สายสมร เกลยกิติ)

ข้าพเจ้า.....

ที่อยู่ในการติดต่อ.....

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....

มีความประสงค์ส่งบทความเรื่อง.....

เผยแพร่ในวารสารพยาบาลทหารบก พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ส่งต้นฉบับผลงานจำนวน 3 ชุด และ Digital File มาด้วยแล้ว และได้ทำการ Submit บทความนี้ใน <http://www.tci-thaijo.org/index.php/JRTAN> เรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า บทความนี้ไม่อยู่ระหว่างการพิจารณาตีพิมพ์ หรือเคยตีพิมพ์เผยแพร่ใด ๆ และยินดี
ปรับแก้บทความที่ผู้ทรงคุณวุฒิเสนอแนะตามเวลาที่กำหนด ข้าพเจ้าทราบว่าบทความดังกล่าวเป็นลิขสิทธิ์ของ
วารสารฯ ต้องได้รับความยินยอมจากบรรณาธิการเป็นลายลักษณ์อักษรจึงจะนำไปใช้ประโยชน์ได้

รายชื่อผู้นิพนธ์หลัก

1. (ตัวบรรจง).....

รายชื่อผู้นิพนธ์ร่วม

2. (ตัวบรรจง).....

3. (ตัวบรรจง).....

4. (ตัวบรรจง).....

5. (ตัวบรรจง).....

(.....)

ผู้ส่งบทความ (ผู้นิพนธ์หลัก)

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

ใบสมัครสมาชิกวารสารพยาบาลทหารบก

ข้าพเจ้า.....มีความประสงค์
ขอสมัครเป็นสมาชิกวารสารพยาบาลทหารบก (ฉบับเดือน ม.ค. - เม.ย., พ.ค. - ส.ค. และ ก.ย. - ธ.ค. จำนวน 3 เล่ม/ปี)

- ☐ เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลทหารบก 300 บาท/ปี
☐ ไม่เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลทหารบก 400 บาท/ปี

ขอสมัครเป็นสมาชิกวารสารพยาบาลทหารบกเป็นเวลา.....ปี รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท
ขอให้ส่งวารสารพยาบาลทหารบกให้ข้าพเจ้าที่

บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ซอย.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....เบอร์มือถือ.....
E-mail.....

ชำระโดย ☐ เงินสด.....เป็นเงิน.....บาท
☐ โอนเงินเข้าธนาคารทหารไทย สาขา รพ.พระมงกุฎเกล้า บัญชีออมทรัพย์

ชื่อบัญชี วารสารพยาบาลทหารบก ชุดที่ 10 หมายเลขบัญชี 038-2-97087-9

แล้วส่งโทรสารยืนยันหลักฐานการโอนมาทางโทรสาร หมายเลข 0-2354-7598

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....

กรุณาส่งใบสมัครเป็นสมาชิกวารสารพยาบาลทหารบก หรือหลักฐานการโอนเงินมายัง

พันเอกหญิง ดร.สายสมร เฉลยภิตติ บรรณาธิการวารสารพยาบาลทหารบก

317/6 สมาคมพยาบาลทหารบก ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทร. 0-2354-7600 ต่อ 94250 โทรสาร 0-2354-7598 มือถือ 08-1345-5771

E-mail: saisamorn2006@hotmail.com