**แบบฟอร์มแจ้งเจตจำนงขอค่าตีพิมพ์**

วันที่ ....... เดือน ........................ พ.ศ. ................

➀ ข้อมูลทั่วไปของผู้ขอรับค่าตีพิมพ์

* 1. ชื่อ–สกุล.............................................................................................................................................................................................
  2. สังกัด : (ภาควิชา/หน่วยงาน).......................................................... : คณะ/สถาบัน/ส่วนงาน .........................................................
  3. สถานะในบทความวิจัย 🞎 Corresponding Author 🞎 Co-Corresponding Author\*

🞎 First Author\* 🞎 Co-First Author\*

\*แนบหนังสือยินยอมเพิ่มเติม

➁ ข้อมูลบทความ\*\*

(\*\*แนบจดหมายตอบรับจากวารสาร พร้อมข้อมูล Quartile ของวารสาร)

2.1 บทความเรื่อง......................................................................................................................................................................................

2.2 วารสารที่ตีพิมพ์...................................................................................................................................................................................

2.3 เป็นบทความประเภท 🞏 Original Article 🞏 Review Article

2.4 บทความดังกล่าวเป็นผลงานจากโครงการวิจัย หรือไม่ 🞏 ใช่ (โปรดระบุรายละเอียดเพิ่มเติม) 🞏 ไม่ใช่

ชื่อโครงการ.........................................................................................................................................................................................

แหล่งทุนวิจัย.............................................................ได้รับทุนปี....................................... เลขที่สัญญา.............................................

➂ สัดส่วนในการสร้างสรรค์ผลงานวิจัยตีพิมพ์

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ - นามสกุล** | **สังกัดภาควิชา/หน่วยงาน** | **คณะ/สถาบัน/ส่วนงาน ในสังกัด ม.มหิดล** | **องค์กรภายนอก\*\*\*** | **หน้าที่** | **การมีส่วนร่วม**  **ในการสร้างสรรค์** |
| 1. |  |  |  |  | Corresponding Author | ............% |
| 2. |  |  |  |  |  | .............% |

\*\*\*กรณีเป็นองค์กรภายนอก ระบุชื่อองค์กรหรือข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

➃ กรุณาทำเครื่องหมาย 🗹 ทุกข้อ เพื่อรับทราบเงื่อนไข

🞎 ขอรับรองว่าบทความนี้ไม่เคยได้รับค่าตีพิมพ์บางส่วนหรือทั้งหมดจากหน่วยงานอื่น ๆ ทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย และหากได้รับค่าตีพิมพ์จากมหาวิทยาลัยมหิดลแล้ว จะไม่นำบทความนี้ไปเบิกค่าตีพิมพ์จากหน่วยงานอื่น หรือโครงการวิจัยใด ๆ อีก

🞎 หากภายหลังมหาวิทยาลัยตรวจสอบพบว่าผู้ยื่น และ/หรือ บทความมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด เมื่อมหาวิทยาลัยเรียกเก็บเงินและค่าใช้จ่ายอันเกิดจากการสนับสนุนค่าตีพิมพ์คืน ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะคืนเงินสนับสนุนค่าตีพิมพ์ทั้งหมด (เต็มจำนวน) ให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดล ภายในกำหนด 30 วัน หลังจากได้รับการแจ้งจากมหาวิทยาลัย หากไม่สามารถคืนเงินในระยะเวลาที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากมหาวิทยาลัยมหิดล ชดใช้จำนวนเงินจนครบถ้วนจำนวนได้ทันที และยินยอมชำระดอกเบี้ยแก่มหาวิทยาลัยในอัตรา ร้อยละ 5 ต่อปี ทั้งนี้ หากไม่สามารถดำเนินการได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงนาม .......................................................................

( )

ผู้ขอรับค่าตีพิมพ์