

แบบคำขอรับบริการสืบค้นบทความทางวิชาการ
กองนวัตกรรมและวิจัย กรมควบคุมโรค

| | |
|---|---|
| ข้อมูลผู้วิจัยหรือ ผู้ดำเนินโครงการวิชาการ | ชื่อ – สกุล |
| | หน่วยงาน |
| | E-mail |
| | โทรศัพท์ |
| | วัตถุประสงค์ของการสืบค้น <input type="checkbox"/> เพื่อพัฒนาโครงร่างงานวิจัย <input type="checkbox"/> เพื่อทบทวนวรรณกรรม <input type="checkbox"/> เพื่อหาข้อมูลงานวิจัย <input type="checkbox"/> เพื่อเขียนบทความวิชาการ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ข้อมูลเอกสาร | |
| <p>คำชี้แจง กรุณาระบุข้อมูลเอกสารให้ครบถ้วน ได้แก่ 1. ชื่อผู้แต่ง 2. ชื่อเรื่อง/บทความ 3. ชื่อวารสาร/หนังสือ/อื่น ๆ 4. ปีที่พิมพ์ 5. เล่มที่ของวารสาร 6. หมายเลขหน้า</p> <p>จำนวนบทความที่ต้องการสืบค้น.....บทความ</p> <p>บทความที่ 1</p> <p>1. ชื่อผู้แต่ง.....</p> <p>2. ชื่อเรื่อง/บทความ.....</p> <p>3. ชื่อวารสาร/หนังสือ/อื่น ๆ.....</p> <p>4. ปีที่พิมพ์ เล่มที่ของวารสาร หมายเลขหน้า (กรณีเป็นหนังสือ กรุณาระบุหมายเลขหน้าด้วย)</p> <p>5. รหัส DOI (Digital Object Identifier) (ถ้ามี)</p> <p>6. อื่น ๆ (เพิ่มเติม).....</p> <p>บทความที่ 2</p> <p>1. ชื่อผู้แต่ง.....</p> <p>2. ชื่อเรื่อง/บทความ.....</p> <p>3. ชื่อวารสาร/หนังสือ/อื่น ๆ.....</p> <p>4. ปีที่พิมพ์ เล่มที่ของวารสาร หมายเลขหน้า (กรณีเป็นหนังสือ กรุณาระบุหมายเลขหน้าด้วย)</p> <p>5. รหัส DOI (Digital Object Identifier) (ถ้ามี)</p> <p>6. อื่น ๆ (เพิ่มเติม).....</p> | |

บทความที่ 3

1. ชื่อผู้แต่ง.....
2. ชื่อเรื่อง/บทความ.....
3. ชื่อวารสาร/หนังสือ/อื่น ๆ.....
4. ปีที่พิมพ์ เล่มที่ของวารสาร หมายเลขหน้า
(กรณีเป็นหนังสือ กรุณาระบุหมายเลขหน้าด้วย)
5. รหัส DOI (Digital Object Identifier) (ถ้ามี)
6. อื่น ๆ (เพิ่มเติม).....

บทความที่ 4

1. ชื่อผู้แต่ง.....
2. ชื่อเรื่อง/บทความ.....
3. ชื่อวารสาร/หนังสือ/อื่น ๆ.....
4. ปีที่พิมพ์ เล่มที่ของวารสาร หมายเลขหน้า
(กรณีเป็นหนังสือ กรุณาระบุหมายเลขหน้าด้วย)
5. รหัส DOI (Digital Object Identifier) (ถ้ามี)
6. อื่น ๆ (เพิ่มเติม).....

บทความที่ 5

1. ชื่อผู้แต่ง.....
2. ชื่อเรื่อง/บทความ.....
3. ชื่อวารสาร/หนังสือ/อื่น ๆ.....
4. ปีที่พิมพ์ เล่มที่ของวารสาร หมายเลขหน้า
(กรณีเป็นหนังสือ กรุณาระบุหมายเลขหน้าด้วย)
5. รหัส DOI (Digital Object Identifier) (ถ้ามี)
6. อื่น ๆ (เพิ่มเติม).....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ขอรับการสนับสนุน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....