**มหาวิทยาลัยศิลปากร**

**แบบแสดงความจำนงการขอรับทุนสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการตรวจทานภาษาอังกฤษ (Manuscript)**

**ก่อนนำไปตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ**

**(กรณีที่ผู้ขอรับการสนับสนุนเสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจทานภาษาให้)**

………………………………………………..

**โปรดระบุรายละเอียด หรือใส่เครื่องหมาย 🗸 ในช่อง**

1. ผู้ขอรับทุนสนับสนุน

 ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)........................................................................................................................

ตำแหน่งทางวิชาการ……...............................……....สังกัดภาควิชา/สาขาวิชา....................................................... คณะวิชา.................................................................เบอร์โทรศัพท์……….................................................……….….

 E-mail address ……............................................…………………………….………………………................……………….

2. ประวัติการขอรับเงินสนับสนุนทุนตรวจภาษาอังกฤษ

 **** ไม่เคยขอรับเงินสนับสนุน **** เคยขอแต่ไม่ได้รับอนุมัติเงินสนับสนุน

 **** เคยขอและได้รับเงินสนับสนุน ครั้งสุดท้ายเมื่อเดือน................................................ พ.ศ. .........................

 เป็นเงิน ..........................................................บาท

3. คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนและเกณฑ์การพิจารณาสนับสนุน

 **** เป็นบุคลากรประจำของมหาวิทยาลัยศิลปากร ที่มีอายุงานเหลือไม่น้อยกว่า 6 เดือน

 **** เป็นผู้นิพนธ์หลัก (Corresponding author) ของบทความที่ขอรับทุนสนับสนุน โดยมีที่อยู่ของ

 มหาวิทยาลัยศิลปากรในบทความนั้น

 **** บทความที่ขอรับทุนสนับสนุนไม่เป็นส่วนหนึ่งของการจบการศึกษาเพื่อรับปริญญาหรือวุฒิบัตรใดๆ

 ของผู้รับทุนสนับสนุน

4. ประเภทบทความ **** บทความวิจัย (research article) **** บทความปริทัศน์ (review article)

5. ชื่อบทความ…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

6. ชื่อวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่ประสงค์จะส่งตีพิมพ์ ที่ปรากฏอยู่ในฐานข้อมูล Scopus หรือ

 Web of Science (SCIE, SSCI, AHCI) หรือ ฐานข้อมูลระดับนานาชาติอื่นตามเกณฑ์ ก.พ.อ. (ปีล่าสุด)

 - ชื่อวารสาร…………………………..…………………………………………………………………………………………………………..

 ในฐานข้อมูล **** Scopus

 **** Web of Science (SCIE, SSCI, AHCI) ค่า Impact factor…………...............…..…………..

 **** ฐานข้อมูลระดับนานาชาติอื่นตามเกณฑ์ ก.พ.อ. (ปีล่าสุด)

 **(โปรดระบุ)** ชื่อฐานข้อมูล.....................................................................................................

 ชื่อหน่วยงาน/สถาบัน/สำนักพิมพ์/ประเทศ………............................................................................................

 .....................................……………………………………………………………………………………………….…………………….

 7. รูปแบบที่ต้องการให้ตรวจ และจำนวนคำ ในบทความ

 A: แบบไม่รวม references & tables จำนวน .........................................คำ

 B: แบบรวม references & tables จำนวน .........................................คำ

(หมายเหตุ : อัตราคำละ 1 บาท แต่ไม่เกิน 4,000 บาท ต่อบทความ มหาวิทยาลัยจะสนับสนุนในรูปแบบ A: แบบไม่รวม references & tables เท่านั้น หากผู้ขอรับทุนต้องการตรวจแบบ B: แบบรวม references & tables ด้วย ค่าใช้จ่ายที่เป็นส่วนต่างนี้ ผู้ขอรับทุนจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบเอง)

 8. ชื่อผู้ทรงคุณวุฒิและหน่วยงานที่สังกัด................................................................................................................

 ............................................................................................................................................................................

 ............................................................................................................................................................................

 เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้........................................................ E-mail address…………………………………………..

 9. เอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา มีดังนี้

**** ไฟล์บทความ (Manuscript) ที่ส่งตรวจ (จำนวน 1 ชุด)

**** รายละเอียดของผู้ทรงคุณวุฒิที่ประสงค์ให้เป็นผู้ตรวจทานภาษา (จำนวน 1 ชุด)

**** ในกรณีที่ผู้ขอรับทุนเคยได้รับการสนับสนุนมาแล้ว ให้ส่งรายงานความก้าวหน้าของทุนที่เคยได้รับการ

สนับสนุนครั้งล่าสุด หากครั้งล่าสุดอยู่ระหว่างดำเนินการตรวจทานภาษาให้ส่งครั้งก่อนหน้านั้น (จำนวน 1 ชุด)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ลงนาม ........................……....…………………………….

 (........................................……………………………)

 ผู้ขอรับการสนับสนุน

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

สามารถส่งแบบแสดงความจำนงโดยตรงได้ที่สำนักงานบริหารการวิจัย นวัตกรรมและการสร้างสรรค์ (สวนส.)

มหาวิทยาลัยศิลปากร พระราชวังสนามจันทร์ นครปฐม หรือที่ E-mail address: editing.silpakorn@gmail.com