

แบบสมัครเพื่อขอรับทุนสนับสนุนการนำเสนอผลงานวิจัยในการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ  
สมาคมกุมารเวชศาสตร์ทางเดินอาหารและตับแห่งประเทศไทย

ชื่อ - นามสกุล	
อายุ (ปี)	
สถาบัน	
ชื่อผลงานวิจัย	
บทบาทในงานวิจัย	<input type="checkbox"/> First author <input type="checkbox"/> Corresponding author
ชื่องานประชุม	
ประเทศที่ประชุม	
วันที่ประชุม	
รูปแบบการนำเสนอ ผลงานวิจัย	<input type="checkbox"/> Oral presentation <input type="checkbox"/> Poster presentation <input type="checkbox"/> รูปแบบอื่น ๆ (ระบุ) .....
ทุนสนับสนุนการ นำเสนอผลงานวิจัย จากแหล่งอื่น	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับ <input type="checkbox"/> ได้รับ (ระบุ แหล่งทุน และจำนวนเงินสนับสนุน) ..... .....
งานวิจัย หรือ บางส่วนของงานวิจัย นี้	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้รับการตีพิมพ์ <input type="checkbox"/> ไม่เคยถูกนำเสนอในการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ
หลักฐานแนบ	<input type="checkbox"/> บทคัดย่อ <input type="checkbox"/> หนังสือ/หลักฐานตอบรับการนำเสนอผลงานวิจัย
ลงชื่อ	..... (วันที่ ..... )

