

**ใบสมัครขอรับทุนสนับสนุนการทำวิจัยของสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย
สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขากุมารเวชศาสตร์โรคเลือดและมะเร็งวิทยา
และอายุรศาสตร์โรคเลือด**

1. คุณสมบัติของผู้รับทุน

- 1.1 เป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขากุมารเวชศาสตร์โรคเลือดและมะเร็งวิทยาปีที่ 1 หรืออายุรศาสตร์โรคเลือดปีที่ 2
- 1.2 เป็นผู้มีความประพฤติดี
- 1.3 ปฏิบัติตามข้อผูกพันของทุน

2. ข้อผูกพันของทุน

- 2.1 โครงร่างงานวิจัยถูกต้องตามหลักเกณฑ์การวิจัย
- 2.2 ได้รับความเห็นชอบโครงร่างการวิจัยจากคณะกรรมการจัดฝึกอบรมและสอบ
- 2.3 คณะกรรมการบริหารของสมาคมฯ จะมอบทุนสนับสนุนการทำวิจัยงวดที่ 1 หลังโครงร่างงานวิจัยได้รับความเห็นชอบแล้ว
- 2.4 นำเสนอผลงานการวิจัยในงานประชุมสมาคมฯ
- 2.5 ส่งผลงานการวิจัยตีพิมพ์ในวารสารโลหิตวิทยาและเวชศาสตร์บริการโลหิต หรือลงในวารสารทางวิชาการ (ระดับชาติหรือนานาชาติ) อื่นๆ ภายใน 2 ปี หลังจบการฝึกอบรม

3. รายละเอียดของทุน: จำนวนทุนละไม่เกิน 40,000 บาท โดยแบ่งจ่ายเป็น 3 งวด งวดแรก 15,000 บาท เมื่อโครงงานวิจัยได้รับความเห็นชอบ งวดที่สอง 10,000 หรือ 5,000 บาท เมื่อนำเสนอผลงานการวิจัยเป็น oral presentation หรือ poster presentation ในงานประชุมประจำปีของสมาคมโลหิตวิทยาฯ ตามลำดับและได้รับอีก 5,000 บาท เมื่อนำเสนอผลงานแก่คณะกรรมการฝ่ายฝึกอบรมและสอบฯ งวดที่สาม 10,000 บาท เมื่อผลงานวิจัยได้รับการตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ทั้งนี้บทความนั้นต้องมีเนื้อหาเป็นเรื่องเดียวกับที่เสนอโครงงานวิจัยต่อคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ ผู้วิจัยต้องมีชื่อเป็น first author โดยผู้รับทุนต้องส่งโครงร่างงานวิจัยที่แก้ไขแล้ว หลักฐานการนำเสนอ และ หลักฐานการตีพิมพ์ มายังสมาคมฯ เพื่อขอรับเงินงวดที่ 1, 2 และ 3 ตามลำดับ

4. การระงับทุน : อาจารย์ที่ปรึกษาและคณะกรรมการบริหารสมาคมฯ เห็นสมควรให้ระงับการให้ทุน

5. การขอรับทุน : ขอแบบฟอร์มการขอรับทุนที่เลขาธิการสมาคมฯ หรือที่อาจารย์ที่ปรึกษา

6. ผู้ขอรับทุน

ชื่อ-สกุล ผู้ขอรับทุน.....

สถานที่ทำงาน.....

ชื่อโครงการวิจัย.....

รายชื่อผู้วิจัย.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ขอรับทุน.....

()

วันที่.....

7. ความเห็นของหัวหน้าหน่วยโลหิตวิทยากุมารเวชศาสตร์โรคเลือด และอายุรศาสตร์โรคเลือด

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

ลงชื่อ.....

()

หัวหน้าหน่วยโลหิตวิทยา

กุมารเวชศาสตร์โรคเลือด /อายุรศาสตร์โรคเลือด

วันที่.....

ใบสมัครขอรับทุนวิจัยสำหรับสมาชิกสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

1. คุณสมบัติของผู้รับทุน

- 1.1 เป็นสมาชิก สลท.ประเภทสามัญหรือวิสามัญ
- 1.2 ไม่เคยกระทำผิดทางจริยธรรมทางการวิจัย

2. ข้อมูลพื้นฐานของทุน

- 2.1 โครงร่างงานวิจัยถูกต้องตามหลักเกณฑ์การวิจัย และสามารถทำวิจัยได้สำเร็จภายในเวลา 3 ปี
- 2.2 ได้รับความเห็นชอบโครงการวิจัยจากคณะกรรมการฝ่ายวิจัย
- 2.3 รายงานความก้าวหน้าของงานวิจัยให้คณะกรรมการฝ่ายวิจัยทราบ ภายหลังจากได้รับทุนวิจัยงวดแรกภายใน 1 ปี
- 2.4 ส่งนิพนธ์ต้นฉบับเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษให้แก่คณะกรรมการฝ่ายวิจัยภายในเวลา 1-2 ปี หลังได้รับทุนวิจัยงวดที่ 2 แล้ว
- 2.5 นำเสนอผลงานวิชาการเป็น oral presentation ในการประชุมวิชาการสมาคมโลหิตวิทยาฯ
- 2.6 ส่งผลงานการวิจัยตีพิมพ์ในวารสารโลหิตวิทยา หากต้องการส่งวารสารระดับนานาชาติเล่มอื่น ขอให้แจ้งคณะกรรมการฝ่ายวิจัยทราบด้วย
ในผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ต้องใส่ชื่อสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย ผู้ให้ทุนในกิตติกรรมประกาศ (Acknowledgement)
- 2.7 คณะกรรมการบริหารของสมาคมฯ จะจ่ายทุนวิจัยงวดที่ 2 หลังได้ประเมินรายงานความก้าวหน้า และจะจ่ายทุนวิจัยงวดที่ 3 เมื่อได้ส่งนิพนธ์ต้นฉบับ และนำเสนอผลงานวิชาการเป็น oral presentation ในการประชุมวิชาการของสมาคมฯ
- 2.8 สมาชิก สลท.ประเภทสามัญหรือวิสามัญ ขอรับทุนได้ครั้งละ 1 ทุน

3. รายละเอียดของทุน : จำนวน 2 ทุนต่อปี ไม่เกินทุนละ 100,000 บาท โดยแบ่งจ่ายเป็น 3 งวด

- | | |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| งวดแรก | ร้อยละ 40 ของทุน |
| งวดที่ 2 | ร้อยละ 40 ของทุน โดยประเมินจากรายงานความก้าวหน้าของงานวิจัย |
| งวดที่ 3 | ร้อยละ 20 ของทุน โดยประเมินจากการส่งนิพนธ์ต้นฉบับ และการนำเสนอผลงานวิชาการเป็น oral presentation ในการประชุมวิชาการของสมาคมฯ |

4. การระงับทุน : คณะกรรมการบริหารสมาคมฯ เห็นควรให้ระงับทุน

5. ผู้ขอรับทุน

ชื่อ-สกุล ผู้ขอรับทุน.....

สถานที่ทำงาน.....

ชื่อโครงการวิจัย.....

รายชื่อผู้วิจัย.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ขอรับทุน.....

()

วันที่.....

6. ความเห็นของคณะกรรมการฝ่ายวิจัย

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

ลงชื่อ.....

()

ประธานฝ่ายวิจัย สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

วันที่.....

ใบสมัครขอรับทุนวิจัย Multicenter Study สำหรับสมาชิกสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

1. คุณสมบัติของผู้รับทุน

- 1.1 เป็นสมาชิกสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย ประเภทสามัญหรือวิสามัญ
- 1.2 ไม่เคยกระทำความผิดทางจริยธรรมทางการวิจัย

2. ข้อมูลพื้นฐานของทุน

- 2.1 มีสถาบันที่เข้าร่วมการวิจัยอย่างน้อย 3 สถาบันหรือโรงพยาบาล
- 2.2 โครงการวิจัยมีความชัดเจน ถูกต้องตามหลักเกณฑ์การวิจัย และสามารถทำวิจัยให้สำเร็จภายใน 3 ปี
- 2.3 ได้รับความเห็นชอบโครงการวิจัยจากคณะกรรมการฝ่ายวิจัย
- 2.4 รายงานความก้าวหน้าของงานวิจัยให้คณะกรรมการฝ่ายวิจัยทราบ ภายหลังจากได้รับทุนวิจัยงวดแรกภายใน 1 ปี
- 2.5 ส่งนิพนธ์ต้นฉบับเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษให้แก่คณะกรรมการฝ่ายวิจัยภายในเวลา 1-2 ปี หลังได้รับทุนวิจัยงวดที่ 2 แล้ว
- 2.6 นำเสนอผลงานวิชาการเป็น oral presentation ในการประชุมวิชาการสมาคมโลหิตวิทยาฯ
- 2.7 ส่งผลงานการวิจัยตีพิมพ์ในวารสารโลหิตวิทยา หากต้องการส่งวารสารระดับนานาชาติเล่มอื่น ขอให้แจ้งคณะกรรมการฝ่ายวิจัยทราบด้วย
ในผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ต้องใส่ชื่อสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย ผู้ให้ทุนในกิตติกรรมประกาศ (Acknowledgement)
- 2.8 คณะกรรมการบริหารของสมาคมฯ จะจ่ายทุนวิจัยงวดที่ 2 หลังได้ประเมินรายงานความก้าวหน้า และจะจ่ายทุนวิจัยงวดที่ 3 เมื่อได้ส่งนิพนธ์ต้นฉบับ และนำเสนอผลงานวิชาการเป็น oral presentation ในการประชุมวิชาการของสมาคมฯ
- 2.9 สมาชิก สทท.ประเภทสามัญหรือวิสามัญ ขอรับทุนได้ครั้งละ 1 ทุน

3. รายละเอียดของทุน : จำนวน 2 ทุนต่อปี ไม่เกินทุนละ 400,000 บาท โดยแบ่งจ่ายเป็น 3 งวด

- | | |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| งวดแรก | ร้อยละ 40 ของทุน |
| งวดที่ 2 | ร้อยละ 40 ของทุน โดยประเมินจากรายงานความก้าวหน้าของงานวิจัย |
| งวดที่ 3 | ร้อยละ 20 ของทุน โดยประเมินจากการส่งนิพนธ์ต้นฉบับ และการนำเสนอผลงานทางวิชาการเป็น oral presentation ในการประชุมวิชาการของสมาคมฯ |

4. การระงับทุน : คณะกรรมการบริหารสมาคมฯ เห็นควรให้ระงับทุน

5. ผู้ขอรับทุน

ชื่อ-สกุล ผู้ขอรับทุน.....

สถานที่ทำงาน.....

ชื่อโครงการวิจัย.....

รายชื่อผู้วิจัย.....

โทรศัพท์ โทรสาร.....

ขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ขอรับทุน.....

()

วันที่.....

6. ความเห็นของคณะกรรมการฝ่ายวิจัย

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

ลงชื่อ.....

()

ประธานฝ่ายวิจัย สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

วันที่.....

สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย
เรื่องหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินรางวัลแก่ผู้มีผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์
ในวารสารวิชาการระดับสากล

เพื่อให้มีการพัฒนาคุณภาพของงานวิจัย ตลอดจนส่งเสริมการเผยแพร่ผลงานวิจัยในระดับสากล คณะกรรมการบริหารของสมาคมฯ จึงกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินรางวัลแก่ผู้มีผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับสากล ดังต่อไปนี้

1. ผู้สมัคร

ผู้สมัครขอรับเงินรางวัลจะต้องมีคุณสมบัติดังนี้

1. เป็นสมาชิกสามัญหรือวิสามัญของ สสท.ณ วันที่ผลงานวิจัยได้รับการตีพิมพ์
2. มีผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับสากลคือ มีการอ้างอิงในฐานข้อมูล Medline CINAHL, PsycINFO หรือ EMBASE
3. เป็นผู้นิพนธ์ชื่อแรกหรือ corresponding author หรือชื่อรองในกรณีผลงานเป็นงานวิจัยที่เกิดขึ้นโดยเป็นผู้ควบคุมงานวิจัยของนักศึกษา แพทย์ประจำบ้าน หรือแพทย์ผู้ช่วยอาจารย์
4. เป็นผู้ขอรับทุนวิจัยจากสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย
5. ผลงานวิจัยต้องใส่ชื่อสมาคมโลหิตแห่งประเทศไทย ผู้ให้ทุนในกิตติกรรมประกาศ (Acknowledgement)

2. ผลงานวิจัย

ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์มีลักษณะเป็นผลงานวิจัยชนิด original article, case report, case series, brief communication หรือ review article ในวารสารฉบับปกติ ไม่รวมวารสารฉบับ supplement

ผลงานวิจัยที่เป็นงานศึกษาทดลองในมนุษย์ต้องผ่านการพิจารณาและเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนก่อนเริ่มดำเนินการวิจัย

3. เงินรางวัล พิจารณาตาม impact factor สำหรับ original article ดังนี้

- >4 ให้เงินรางวัลไม่เกิน 60,000 บาท
- >3-4 ให้เงินรางวัลไม่เกิน 50,000 บาท
- >2-3 ให้เงินรางวัลไม่เกิน 40,000 บาท
- >1-2 ให้เงินรางวัลไม่เกิน 30,000 บาท
- 0.5-1 ให้เงินรางวัลไม่เกิน 20,000 บาท

สำหรับ case report, case series, brief communication หรือ review article ให้เงินรางวัลเพียงครึ่งหนึ่งของ original article

เงินรางวัลนี้ให้แก่ผู้ที่เป็นสมาชิกสามัญหรือวิสามัญของ สสท. โดยคิดตามสัดส่วนร้อยละของความร่วมมือในผลงานฉบับนั้น

4. การสมัครรับเงินรางวัล

ผู้สมัครสามารถสมัครขอรับเงินรางวัลได้ตลอดทั้งปี โดยการยื่นเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

- แบบฟอร์มแจ้งความจำนง
- แบบฟอร์มแสดงร้อยละของความร่วมมือในผลงานของผู้นิพนธ์ทุกท่าน และมีลายมือชื่อกำกับรายละเอียดของความร่วมมือในงานวิชาการต้องตรงกับเอกสารฉบับที่จะใช้เพื่อพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการ
- Reprint หรือสำเนาผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์
- เอกสารรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน



**หลักเกณฑ์ในการให้ทุนส่งเสริมการเรียนรู้และประสบการณ์ในต่างประเทศ
ตามโครงการของฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย
(ปรับปรุง พ.ศ. 2557)**

โครงการที่ 1	ทุนส่งเสริมการเข้าร่วมประชุมวิชาการนานาชาติที่จัดขึ้นในต่างประเทศ
จุดมุ่งหมาย	เพื่อส่งเสริมให้ สมาชิกที่กำลังอยู่ระหว่างการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาอายุรศาสตร์โรคเลือด และสาขากุมารเวชศาสตร์โลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก และสมาชิกที่เป็น staff แพทย์ในสถาบันทางการแพทย์ต่างๆ ได้มีโอกาสเดินทางไปเสนอผลงานวิจัยในการประชุมวิชาการนานาชาติในต่างประเทศ อันจะเป็นการเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์ในระดับสากล
คุณสมบัติของผู้รับทุน	<ol style="list-style-type: none"> 1) เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย หรือ 2) เป็นผู้ที่กำลังอยู่ระหว่างการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาอายุรศาสตร์โรคเลือด หรือสาขากุมารเวชศาสตร์โลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก
เงื่อนไขการรับทุน	<ol style="list-style-type: none"> 1) ผู้ขอรับทุนจะต้องได้รับหนังสือตอบรับจากผู้จัดงานประชุมให้เสนอผลงานวิจัยในงานประชุมเป็น Oral Presentation หรือ Poster Presentation กรณีที่เป็น Oral Presentation ผู้ขอรับทุนจะต้องเป็นผู้นำเสนองานนั้นด้วยตัวเอง (อาจไม่ได้มีชื่ออยู่ในอันดับแรกของรายชื่อคณะผู้วิจัยในงานวิจัยนั้น) กรณีที่เป็น Poster Presentation ผู้ขอรับทุนจะต้องมีชื่อเป็นอันดับแรกของผู้วิจัยงานที่จะไปเสนอ 2) ผลงานที่จะนำเสนอต้องผ่านการพิจารณาจากที่ประชุมกรรมการบริหารสมาคมโลหิตวิทยาฯ 3) ต้องส่ง manuscript เป็นภาษาอังกฤษพร้อมตีพิมพ์ให้ สลท. ภายใน 2 เดือน หลังเดินทางกลับมาแล้ว 4) นำเสนอผลงานวิจัยอีกครั้งในงานประชุมวิชาการประจำปีของ สลท. ในเดือนมีนาคม 5) ในกรณีที่มีการขอรับทุนมากกว่า 1 แห่ง ต้องระบุแหล่งทุนจากองค์กร หรือสถาบันอื่น 6) ให้จ่ายเงินทุนล่วงหน้าจำนวนร้อยละ 50 ก่อนเดินทาง และร้อยละ 50 ที่เหลือหลังจากส่ง manuscript ให้ สลท.
จำนวนทุน	<p>ปีละ 6 ทุน และจ่ายตามจริงโดยมีเกณฑ์ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ทุนละไม่เกิน 120,000 บาท สำหรับการประชุมในทวีปอเมริกา - ทุนละไม่เกิน 100,000 บาท สำหรับการประชุมในทวีปยุโรป - ทุนละไม่เกิน 80,000 บาท สำหรับประเทศญี่ปุ่นและ ออสเตรเลีย - ทุนละไม่เกิน 50,000 บาท สำหรับการประชุมในทวีปเอเชีย (ยกเว้นญี่ปุ่น)
เงินทุน	<p>จำนวนเงินที่สนับสนุนในแต่ละทุนประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ค่าบัตรโดยสารชั้นประหยัด ตามเกณฑ์ที่สมาคมโลหิตวิทยาฯ กำหนด 2) ค่าที่พัก และอาหาร (จ่ายเป็นยอดเงินซึ่งขึ้นอยู่กับประเทศที่ไป) 3) ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม

<p>รายชื่องานประชุม ที่อยู่ในข่ายพิจารณา ให้ทุน</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) American Society of Hematology (ASH) 2) European Hematology Association (EHA) 3) American Society of Blood and Marrow Transplantation (ASBMT) 4) European Blood and Marrow Transplantation (EBMT) 5) International Society of Hematology (ISH) 6) World Federation of Hemophilia (WFH) 7) International Society of Pediatric Oncology (SIOP) 8) American Society of Clinic Oncology (ASCO) 9) European Society of Medical Oncology (ESMO) 10) International Society of Thrombosis and Hemostasis (ISTH) 11) อื่นๆ ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการ
-------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



ใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการเข้าร่วมประชุมวิชาการในต่างประเทศเพื่อเสนอผลงานวิจัย

ส่วนที่ 1: ผู้ขอรับทุน

ชื่อ-นามสกุล			
ตำแหน่งทางวิชาการ			
หน่วยงานที่สังกัด			
โทรศัพท์ติดต่อ	โทรศัพท์:	โทรสาร:	มือถือ:
อี-เมลล์			
เลขที่บัตรประชาชน	อายุ:	ปี วัน/เดือน/ปีเกิด:	

ส่วนที่ 2 : ทุนสนับสนุนการนำเสนอผลงานวิจัยในงานประชุมวิชาการในต่างประเทศ

ชื่อผลงานวิจัย	
รูปแบบการนำเสนอ	
ชื่องานประชุม	
สถาบันที่จัดงานประชุม	
สถานที่ เมือง/ประเทศ	
วันที่ประชุม	
ประมาณการค่าใช้จ่าย ที่ขอรับการสนับสนุน ตามระเบียบของ สสท.	ค่าเดินทาง..... บาท ค่าลงทะเบียน (ตามที่จ่ายจริง)..... บาท ค่าที่พัก..... บาท รวมเป็นเงิน..... บาท

ส่วนที่ 3: เอกสารแนบสำหรับประกอบการขอทุนครั้งนี้

- รายละเอียดของการประชุมวิชาการ
 บทคัดย่อผลงานวิจัยที่จะนำไปเสนอ
 หลักฐานจากผู้จัดงานที่ตอบรับให้เสนอผลงานวิจัย
 แหล่งทุนการสนับสนุนอื่น (ผู้สมัครขอรับทุนต้องแจ้งกรณีที่ได้รับเงินสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นร่วมด้วย)
 ไม่มี มี โปรดระบุแหล่งทุน.....จำนวนเงินทุน.....
 รายการที่ได้รับการสนับสนุน ค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก ค่าเดินทาง
 นิพนธ์ต้นฉบับ ส่งพร้อมใบสมัคร
 จะส่งพร้อมเบิกเงินทุน (ภายใน 2 เดือนหลังเดินทางไปประชุม)

ลงชื่อผู้ขอรับทุน..... วันที่.....



**หลักเกณฑ์ในการให้ทุนส่งเสริมการเรียนรู้และประสบการณ์ในต่างประเทศ
ตามโครงการของฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย**
(ปรับปรุง แก้ไข เพิ่มเติมโดยที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร สทท. เมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2557)

โครงการที่ 2	ทุนสนับสนุน Fellowship in Training เพื่อไป Elective ในต่างประเทศ
จุดมุ่งหมาย	เพื่อเป็นการสร้างโอกาสและส่งเสริมประสบการณ์ในการเรียนรู้และปฏิบัติงานให้แก่แพทย์ที่อยู่ระหว่างการฝึกอบรม เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาอายุรศาสตร์โรคเลือด และสาขาโลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก
คุณสมบัติของผู้รับทุน	ต้องเป็นผู้อยู่ระหว่างการฝึกอบรมในปีสุดท้ายของหลักสูตร (resident ปี 3 หรือ fellow ปี 2)
เงื่อนไขของการรับทุน	<ol style="list-style-type: none"> 1) ผู้รับทุนเป็นผู้ติดต่อหาสถาบันที่จะไป elective เอง และต้องมีหนังสือตอบรับจากสถาบันที่จะไป 2) ได้รับอนุมัติจากต้นสังกัดให้เดินทางไป elective 3) นายกสมาคม และคณะอนุกรรมการฝ่ายวิเทศสัมพันธ์สมาคมโลหิตวิทยาฯ เป็นผู้สอบสัมภาษณ์ผู้สมัครขอรับทุน 4) ผู้รับทุนจะต้องทำรายงานเสนอต่อคณะกรรมการบริหารของสมาคมโลหิตวิทยาฯ เมื่อกลับจากการไป elective แล้ว
จำนวนทุน	ปีละไม่เกิน 4 ทุน โดยมีระยะเวลาในการ elective 1 เดือน
จำนวนเงินทุนที่สนับสนุน	<p>ประเทศในเอเชีย (ยกเว้นประเทศญี่ปุ่น) ทุนละ 50,000 บาท</p> <p>ประเทศญี่ปุ่น ทุนละ 80,000 บาท</p> <p>ประเทศที่อยู่ในทวีปยุโรป ออสเตรเลีย ทุนละ 100,000 บาท</p> <p>ประเทศที่อยู่ในทวีปอเมริกา ทุนละ 120,000 บาท</p> <p>ทั้งนี้สมาคมโลหิตวิทยาฯ จะมอบทุนสำหรับโครงการนี้ได้ปีละไม่เกิน 4 ทุน</p>



ใบสมัครขอรับทุนสนับสนุน Fellowship in Training เพื่อไป Elective ในต่างประเทศ

ส่วนที่ 1: ผู้ขอรับทุน

ชื่อ-นามสกุล			
ตำแหน่งทางวิชาการ			
หน่วยงานที่สังกัด			
โทรศัพท์ติดต่อ	โทรศัพท์:	โทรสาร:	มือถือ:
อี-เมลล์			
เลขที่บัตรประชาชน	อายุ:	ปี วัน/เดือน/ปีเกิด:	

ส่วนที่ 2 : รายละเอียดเกี่ยวกับการอบรม Elective ในต่างประเทศ

สถาบันที่จะไปอบรม	
เมือง/ประเทศ	
เป้าหมายในการอบรม	
หัวหน้าหน่วยที่ไปอบรม	
ช่วงเวลาที่จะไปอบรม	
หัวหน้าต้นสังกัดที่อนุมัติ	

ส่วนที่ 3: เอกสารแนบสำหรับประกอบการขอทุนครั้งนี้

- หนังสือรับรอง/อนุมัติจากต้นสังกัด
- หลักฐานการตอบรับจากหัวหน้าหน่วยงานของสถาบันที่จะไปฝึกอบรม

ลงชื่อผู้ขอรับทุน.....วันที่.....



ใบสมัครสมาชิกวารสารโลหิตวิทยาและเวชศาสตร์บริการโลหิต

ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง)..... สมัครใหม่ ต่ออายุสมาชิก

ที่อยู่ (สำหรับส่งวารสาร)

สถานที่ / เลขที่..... ตำบล / แขวง

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอสมัครเป็นสมาชิกวารสารโลหิตวิทยาและเวชศาสตร์บริการโลหิต

ประเภท 1 ปี = 300 บาท ตลอดชีพสมาชิก = 3,000 บาท

หมายเหตุ : กำหนดออกวารสาร รายสามเดือน ปีละ 4 ฉบับ (**ราคาสมัครรวมค่าจัดส่ง**)

การชำระเงิน

<p>โอนเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขารามาริบัติ ชื่อบัญชี สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย เลขที่ 026-4-13189-7</p> <p>โปรดแนบสำเนาใบสมัครและหลักฐานการชำระเงินส่งมาที่ สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย เลขที่ 2 อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 โทรสาร : 02-716-5978 E-mail : pun1828@hotmail.com</p>	<p>โปรดระบุชื่อ-ที่อยู่ที่ต้องการให้ปรากฏบนใบเสร็จรับเงิน</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ลายเซ็นผู้สมัคร.....

วันที่.....

