แบบฟอร์มขอเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

คลังข้อมูลงานวิจัยด้านสุขภาพจังหวัดน่าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

**เรียน** นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

ข้าพเจ้า ...................................................................ตำแหน่ง...................................................................

สถานที่ปฏิบัติงาน ...............................................................................................................................................

โทรศัพท์ที่ทำงาน....................................... โทรศัพท์มือถือ....................................................................................

โทรสาร........................................................... E-mail…………………………………………………………………………………………….…………..

มีความประสงค์ขอเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ เรื่อง

ภาษาไทย:......................................................................................................................................................................................................................................................................................

ภาษาอังกฤษ:..................................................................................................................................................................................................................................................................................

ในรูปแบบ ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

บนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน และเว็บไซต์คลังข้อมูลงานวิจัยด้านสุขภาพ จังหวัดน่าน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นเจ้าของผลงาน และไม่เข้าข่ายโจรกรรมทางวิชาการหรือการลอกเลียนวรรณกรรม (Plagiarism) และข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้องของต้นฉบับเบื้องต้นเรียบร้อยแล้ว

...............................................................ลายมือชื่อ

(...................................................................)

ผู้ขอเผยแพร่ผลงาน

วันที่ .............................................

...............................................................ลายมือชื่อ

(...................................................................)

หัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บังคับบัญชาโดยตรง

วันที่ .............................................

\*การกรอกโปรดใช้วิธีการพิมพ์เพื่อความถูกต้องของข้อมูล ส่งตามระบบสารบรรณและสำเนาเอกสารเป็น PDF ส่งมาที่ nhrr.hrnan@gmail.com