**แบบฟอร์ม**

**ผู้ขอรับทุนเสนอผลงานวิจัยในการประชุมวิชาการต่างประเทศ**

**ของสมาชิกสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย**

**(โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ❑ ที่ต้องการ) และขอให้ข้อมูลรายละเอียดต่าง ๆ ดังนี้**

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

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับทุนเสนอผลงานวิจัยในการประชุมวิชาการต่างประเทศของสมาชิกสมาคม โรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย ประจำเดือน ❑ มกราคม ❑ เมษายน ❑ กรกฎาคม ❑ ตุลาคม

**• ชื่อผู้ขอรับทุน (นาย/นาง/นางสาว)** ............................................................................................................................

**• ตำแหน่งทางวิชาการ**  .............................................................................................................................

**• สถาบัน/ต้นสังกัดของผู้ขอรับทุน**  .............................................................................................................................

• **เป็นสมาชิกสมาคมโรคติดเชื้อฯ** เดือน......................ปี พ.ศ. ......................

• **ชื่องานวิจัยที่ได้นำเสนอ** .............................................................................................................................

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

• **รูปแบบการนำเสนอ** ❑ Oral ❑ Poster ❑ e- poster with oral presentation

• **ชื่องานประชุมที่ได้นำเสนอ**

❑ International Conference on Infectious Diseases (ICID)

❑ Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy (ICAAC)

❑ IDWeek (Combined annual meeting of the Infectious Disease Society of America (IDSA), the Society of Healthcare Epidemiology (SHEA), the HIV Medical Association (HIVMA), and the Pediatric Infectious Diseases Society (PIDS)

❑ European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ECCMID)

❑ SHEA Spring Conference

❑ International Conference on Prevention and Infection Control (ICPIC)

❑ American Society of Tropical Medicine and Hygiene Annual Meeting (ASTMH)

❑ European Congress of Tropical Medicine and International Health (ECTMIH)

❑ International AIDS Conference (AIDS)

❑ Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections (CROI)

❑ European AIDS Conference

❑ IAS Conference on HIV Pathogenesis, Treatment and Prevention

❑ American Transplant Congress

❑ World Transplant Congress

❑ International Congress of the Transplantation Society

**• ท่านได้รับทุนจากแหล่งอื่นร่วมด้วยหรือไม่**

❑ ไม่ได้รับทุนจากแหล่งอื่น

❑ ได้รับทุนจากแหล่งอื่น (โปรดระบุรายละเอียด) \*................................…………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….จำนวนเงินทุนที่ได้รับ......................................บาท

(\*ท่านต้องแจ้งให้สมาคมโรคติดเชื้อฯ รับทราบแหล่งทุนที่สนับสนุนอื่น พร้อมจำนวนเงินของทุนที่ได้รับด้วย)

**• ท่านเคยได้รับทุนเสนอผลงานวิจัยในการประชุมวิชาการต่างประเทศจากสมาคมโรคติดเชื้อฯ หรือไม่**

❑ เคย ครั้งสุดท้ายเมื่อเดือน............................ปี พ.ศ. ...............................

ผลงานวิจัยที่นำเสนอเรื่อง........................................................................................................................... ในงานประชุม.............................................................................................................................................. ได้รับการตีพิมพ์แล้วในวารสาร....................................................................................................................

(โปรดแนบผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์มาด้วย)

❑ ไม่เคย

• หมายเลขโทรศัพท์มือถือ .....................…….......................................................................……….....

• อีเมล …………………………………………………………….…………………...................…

**กรุณาส่งเอกสารต่าง ๆ**

**พร้อมแบบฟอร์มผู้ขอรับทุน**

**มายังสำนักงานสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย**

**หรือทางอีเมล idatidthai@gmail.com**