

แบบฟอร์ม

ผู้ขอรับทุนเสนอผลงานวิจัยในการประชุมวิชาการต่างประเทศ

ของสมาชิกรัฐสภาโรคติดต่อแห่งประเทศไทย

(โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ที่ต้องการ) และขอให้ข้อมูลรายละเอียดต่าง ๆ ดังนี้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับทุนเสนอผลงานวิจัยในการประชุมวิชาการต่างประเทศของสมาชิกรัฐสภาโรคติดต่อแห่งประเทศไทย ประจำเดือน ☐ มกราคม ☐ เมษายน ☐ กรกฎาคม ☐ ตุลาคม

- ชื่อผู้ขอรับทุน (นาย/นาง/นางสาว)
- ตำแหน่งทางวิชาการ
- สถาบัน/ต้นสังกัดของผู้ขอรับทุน
- เป็นสมาชิกรัฐสภาโรคติดต่อฯ เดือน.....ปี พ.ศ.
- ชื่องานวิจัยที่ได้นำเสนอ

- รูปแบบการนำเสนอ ☐ Oral ☐ Poster ☐ E- poster : 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
ทางอีเมล idatidthai@gmail.com