**แบบฟอร์มส่งบทความเพื่อลงตีพิมพ์**

**วารสารการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ไทย**

ชื่อ-นามสกุลผู้เขียน/ชื่อแรก (First author)

ภาษาไทย .

ภาษาอังกฤษ .

ตำแหน่ง. . คุณวุฒิ .

สถานที่ทำงาน .เลขที่ .หมู่ที่ . ตำบล . ถนน .

อำเภอ . จังหวัด . รหัสไปรษณีย์ .

โทรศัพท์มือถือ โทรศัพท์ที่ทำงาน . [E-mail: .](mailto:ที่อยู่อีเมล์ที่ติดต่อได้สะดวก%20%20%20mahusphan@hotmail.com)

ผู้เขียนชื่อแรกทำหน้าที่เป็นผู้เขียน/ติดต่อวารสาร (Corresponding author) ด้วยหรือไม่

❑ ใช่ ❑ไม่ใช่

หากไม่ใช่กรุณาระบุชื่อผู้เขียน/ผู้ติดต่อวารสาร

ภาษาไทย ..........................................................................................................................................................

ภาษาอังกฤษ ..........................................................................................................................................................

ตำแหน่ง................................................................................... คุณวุฒิ ..................................................................

สถานที่ทำงาน.........................................................................................................................................................

เลขที่...................หมู่ที่ .............ตำบล................................................................อำเภอ..........................................

จังหวัด............................................................................... รหัสไปรษณีย์..............................................................

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

E-mail: ..............................................................

ผู้เขียนได้สมัครเป็นสมาชิกวารสารการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ไทยเรียบร้อยแล้ว

(กรุณาแนบเอกสารโอนเงินสมัครสมาชิก)

❑ใช่ ❑ไม่ใช่

บทความนี้ไม่เคยได้รับการตีพิมพ์ในวารสารอื่น

❑ใช่ ❑ไม่ใช่