**สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ฯ**

**การส่งต้นฉบับบทความขอลงตีพิมพ์ในวารสารพยาบาล**

ผู้ขอส่งเรื่องลงวารสารพยาบาลของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ฯ โปรดปฏิบัติดังนี้

1. ส่งต้นฉบับบทความที่เขียนเพื่อขอลงตีพิมพ์ในวารสารพยาบาล ทำได้ 2 วิธี
   1. ผู้ส่งไฟล์ต้นฉบับ online เข้าในระบบ ThaiJO2

ที่ <https://www.tci-thaijo.org/index.php/TJN/index>

โปรดปฏิบัติตามคำแนะนำสำหรับผู้แต่ง (Author) ในหน้าเว็บไซต์

* 1. ผู้ส่งเป็นเอกสาร จำนวน 3 ชุด พร้อมบันทึกเนื้อหาเป็น ไฟล์สกุล .doc ลงในแผ่นบันทึก

ข้อมูลคอมพิวเตอร์ (CD) ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ หรือไปด้วยตนเอง ไปยัง

บรรณาธิการ วารสารพยาบาล สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

เลขที่ 21/12 ถนนรางน้ำ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

หากส่งเป็นไฟล์เอกสาร และหลักฐานการชำระเงินไปที่ E-mail: tjn@thainurse.org

1. กรอกข้อมูลลงใน แบบฟอร์มการส่งต้นฉบับให้สมบูรณ์ เพื่อการติดต่อ ส่งพร้อมเอกสาร หรือE-mail หรือส่งเป็นไฟล์ เข้าในระบบ ThaiJO2
2. เรื่องที่ส่งเข้าตีพิมพ์ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2561 ต้องชำระเงิน 3,000.00 บาทต่อเรื่อง ให้แก่สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สำหรับการดำเนินงานของวารสารพยาบาล โดยโอนเงินเข้าชื่อบัญชี สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ เลขที่บัญชี 052-2-03328-6 ธนาคารกสิกรไทย สาขาถนนรางน้ำ กรุงเทพมหานคร หรือจ่ายเป็นเงินสดที่ฝ่ายจัดการวารสารพยาบาล พร้อมรับใบเสร็จรับเงินจากสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

ผศ. ดร. กรรณิการ์ สุวรรณโคต

บรรณาธิการวารสารพยาบาล

**ติดต่อฝ่ายจัดการ** ได้ที่

คุณรุจิราภรณ์ มหานิล ([rujira7987@hotmail.com](mailto:rujira7987@hotmail.com))

ฝ่ายวารสาร สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ชั้น 3

21/12 ถนนรางน้ำ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

Tel: 02-354-1801-2 ต่อ 21, E-mail: tjn@thainurse.org

**แบบฟอร์มการส่งต้นฉบับของบทความ**

**1. ชื่อเรื่อง**

(ภาษาไทย).........................................................................................................................................

(ภาษาอังกฤษ)....................................................................................................................................

**2. ข้อมูลผู้เขียนทุกคน** (ระบุชื่อ นามสกุล คำนำหน้านาม คุณวุฒิสูงสุดทางการศึกษา ตำแหน่ง และสถานที่ทำงาน)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) ...................................................................................................................

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)................................................................................................................

คุณวุฒิสูงสุดทางการศึกษา และตำแหน่งทางวิชาการ(ถ้ามี) ..................................................................

ตำแหน่ง และสถานที่ทำงาน

ภาษาไทย…………..………………………….………………………………………………………

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

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ทางไปรษณีย์…………………………………….……………………………………………

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

โทรศัพท์: ……………………………. e-mail address: …..................................................................

(เพิ่มรายชื่อถ้ามีผู้แต่งมากกว่า 1 คน)

ใส่เครื่องหมาย \* ที่ชื่อผู้รับผิดชอบบทความ (Corresponding author)

กรณีที่ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัย โปรดระบุชื่อทุน และแหล่งทุน

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

**3.สิ่งที่ส่งมาด้วย**

**3.1 กรณีส่งเข้าระบบThaiJO2**

ไฟล์บทความต้นฉบับ

ไฟล์แบบฟอร์มการส่งต้นฉบับ

ไฟล์หลักฐานการชำระเงิน

**3.2 กรณีส่งเป็นเอกสาร หรือไฟล์ส่งทาง E-mail: tjn@thainurse.org**

บทความต้นฉบับที่พิมพ์บนกระดาษขาว 3 ชุด หรือไฟล์บทความ 1 ไฟล์

แบบฟอร์มการส่งต้นฉบับ หรือไฟล์แบบฟอร์มการส่งต้นฉบับ

หลักฐานการชำระเงิน หรือไฟล์หลักฐานการชำระเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบทความนี้ยังไม่เคยได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการอื่นใดมาก่อน หรือไม่ได้ส่งให้วารสารวิชาการชื่ออื่นเพื่อขอลงตีพิมพ์ และยินดีปรับปรุงบทความตามคำแนะนำที่ได้รับ ผู้ร่วมแต่งทุกคนได้รับรู้ถึงการส่งบทความนี้เพื่อขอลงตีพิมพ์ในวารสารพยาบาลและรับรองความถูกต้องของบทความ

ลงชื่อ .........................................................(เจ้าของผลงาน)

(…………………………………………………)

วันเดือนปี…………………………......