

แบบฟอร์ม

ผู้ขอรับทุนเสนอผลงานวิจัยในการประชุมวิชาการต่างประเทศ
ของสมาชิกสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

(โปรดใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ที่ต้องการ) และขอให้ข้อมูลรายละเอียดต่าง ๆ ดังนี้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับทุนเสนอผลงานวิจัยในการประชุมวิชาการต่างประเทศของสมาชิกสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย 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

American Society of Microbiology (ASM) Microbe

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

American Transplant Congress

Asia Pacific Congress of Clinical Microbiology and Infection (APCCMI)

Asia Pacific Society of infection control (APSIC)

Asia-Pacific AIDS and Co-Infections Conference (APACC)

Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections (CROI)

Congress of the European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ESCMID Global)

European AIDS Conference

European Congress of Tropical Medicine and International Health (ECTMIH)

IAS Conference on HIV Science

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)

International AIDS Conference (AIDS)

- International Conference on Prevention and Infection Control (ICPIC)
- International Congress of the Transplantation Society
- International Congress on Infectious Diseases (ICID)
- International Symposium on Antimicrobial Agents and Resistance (ISAAR)
- SHEA Spring Conference
- World Transplant Congress

● 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
 มาทางอีเมล idat_50@hotmail.com