

**แบบฟอร์มนำส่งผลงานวิชาการเพื่อลงเผยแพร่**

ประเภทผลงาน  รายงานการวิจัย  บทความวิชาการ  รายงานกรณีศึกษา

1. ชื่อเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยวัณโรคปอด(เสมหะบวก) และติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19)  
มีภาวะแทรกซ้อนจากการกินยา

2. ข้อมูลเจ้าของผู้รับผิดชอบผลงาน และที่อยู่ติดต่อได้

ชื่อ - นามสกุล นางกัญญา ผลกระโทก .ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลบ่อไร่ .หน่วยงานย่อย/หอผู้ป่วย กลุ่มงานการพยาบาล.

อำเภอ. บ่อไร่ จังหวัด. ตรัง รหัสไปรษณีย์ 23140

โทรศัพท์ 089-2484682

E-mail : jeabmoo2516@gmail.com

3. ตรวจสอบสิ่งที่ส่งตามรายการต่อไปนี้

เอกสารการรับรองจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

รายการบรรณานุกรมครบถ้วนตามที่อ้างอิงในเนื้อหาและถูกต้องตามรูปแบบที่กำหนด

ไฟล์ผลงานส่งผ่านทางอีเมล hrtrat23000\_moph@hotmail.com

สำเนาเอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

**ขอรับรองว่าผลงานวิชาการที่ส่งมานี้ไม่เคยลงตีพิมพ์มาก่อน หรือไม่ได้ส่งหรือกำลังรอตีพิมพ์ที่ใด**

ลงชื่อ..... **กัญญา ผลกระโทก** .....

( นางกัญญา ผลกระโทก )

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เจ้าของผลงาน

ความเห็นของ Peer Reviewers

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ส่วนนี้สำหรับกองบรรณาธิการ

รับผลงานเมื่อ.....

ส่งพิจารณาเมื่อ.....

ความคิดเห็นของประธานกรรมการกองบรรณาธิการฯ

.....  
 .....

ลงชื่อ.....