**แบบฟอร์มเสนอชื่อขอรับ****รางวัลสูตินรีแพทย์นักวิจัยดีเด่นพลตำรวจเอกนายแพทย์จงเจตน์ อาวเจนพงษ์**

**ประจำปี พ.ศ. 2568**

**1. ผู้ได้รับการเสนอชื่อ**

*(1.1) ชื่อ และนามสกุลของ****บุคคล****ที่ได้รับการเสนอชื่อ รวมถึงตำแหน่ง หน้าที่ และสังกัด*

*(1.2) H-index ของบุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อ ระบุฐานข้อมูล และวันที่เข้าถึงฐานข้อมูล*

**2. ช่องทางในการติดต่อผู้ได้รับการเสนอชื่อ**

*(2.1) ที่อยู่*

*(2.2) หมายเลขโทรศัพท์*

*(2.3) อีเมล์*

**3. ชุดผลงานวิจัยของผู้ได้รับการเสนอชื่อ**

*(3.1) ชื่อชุดผลงานวิจัย*

*(3.2) ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติและนานาชาติ Vancouver Style เรียงลำดับตามปีที่ตีพิมพ์ พร้อมกับแนบเอกสารประกอบ*

**4. ผลกระทบที่โดดเด่นในการแก้ไขปัญหาสุขภาพสตรีในประเทศไทยผ่านชุดผลงานวิจัย**

*(4.1) National or international recognition พร้อมกับแนบเอกสารประกอบ (ถ้ามี)*

*(4.2) Originality พร้อมกับแนบเอกสารประกอบ (ถ้ามี)*

*(4.3) Scalability and long-term impacts พร้อมกับแนบเอกสารประกอบ (ถ้ามี)*

*(4.4) Sustainability and systematic changes in Thailand พร้อมกับแนบเอกสารประกอบ (ถ้ามี)*

**5. เอกสารแนบประกอบ (supplementary documents) ผลงานข้อ 3 และ 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **Supplementary Documents** | **Details** |
| 3.2.1 |  |
| 3.2.2 |  |
| 4.1.1 |  |
| 4.1.2 |  |
| 4.2.1 |  |
| 4.2.2 |  |
| 4.3.1 |  |
| 4.3.2 |  |
| 4.4.1 |  |
| 4.4.2 |  |

 ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง และยอมรับในคำตัดสินของคณะกรรมการสรรหาและคัดเลือกผู้สมควรได้รับรางวัลสูตินรีแพทย์นักวิจัยดีเด่นพลตำรวจเอกนายแพทย์จงเจตน์ อาวเจนพงษ์ และหากตรวจสอบพบว่าข้อมูลไม่เป็นความจริง คุณสมบัติไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด หรือข้าพเจ้ามีพฤติกรรมเสื่อมเสียหลังจากได้รับรางวัลแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ถอดถอนรางวัล และยินยอมคืนเงินรางวัลพร้อมใบประกาศเกียรติคุณ

 ลงชื่อ

 (ชื่อ-นามสกุล)

 ตำแหน่ง

 วันที่ เดือน พ.ศ.