

แบบแสดงความจำนงเสนอผลงานวิชาการ
การประชุมวิชาการวัคซีนแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐
๒๙ มิถุนายน ถึง ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรม เดอะ เบอร์เคลีย์ ประตูน้ำ กรุงเทพฯ

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล	
คำนำหน้า : Click here to enter text. ชื่อ-นามสกุล : Click here to enter text.	
ตำแหน่ง <input type="checkbox"/> อาจารย์ <input type="checkbox"/> นักวิจัย <input type="checkbox"/> นิสิต/นักศึกษา <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ Click here to enter text.	
หน่วยงาน / สถานศึกษา : Click here to enter text.	
๒. ข้อมูลการติดต่อ	
ที่อยู่ (ที่ทำงาน) : Click here to enter text.	
โทรศัพท์ที่ทำงาน : Click here to enter text.	โทรศัพท์มือถือ : Click here to enter text.
อีเมล : Click here to enter text.	
ช่องทางการติดต่อที่สะดวกที่สุดหากมีปัญหา (โปรดระบุ) : Choose an item.	
๓. รายละเอียดผลงานวิชาการ	
มีความประสงค์จะนำเสนอผลงานแบบ : <input type="checkbox"/> แบบบรรยายปากเปล่า (Oral Presentation)* <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">*ช่องทางที่ประสงค์จะนำเสนอผลงาน : <input type="checkbox"/> สถานที่จัดงานประชุม <input type="checkbox"/> ออนไลน์</div> <input type="checkbox"/> แบบโปสเตอร์ (Poster Presentation)	
ชื่อเรื่องภาษาไทย : Click here to enter text.	
ชื่อเรื่องภาษาอังกฤษ : Click here to enter text.	
ผลงานวิชาการจัดอยู่ในกลุ่ม <input type="checkbox"/> กลุ่มการวิจัยพัฒนา สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ เทคโนโลยีชีวภาพ จุลชีววิทยา ชีวเคมี วิทยาภูมิคุ้มกัน หรือสาขาอื่น ๆ ที่สามารถนำองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ในงานด้านวัคซีนได้ <input type="checkbox"/> กลุ่มการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การใช้วัคซีน การควบคุมและประกันคุณภาพวัคซีน	

กลุ่มการศึกษาทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและ/หรือนโยบายที่เกี่ยวข้องกับวัคซีน

อื่น ๆ โปรดระบุ [Click here to enter text.](#)

*** สามารถส่งผลงานวิชาการเข้าร่วมนำเสนอ ได้ทั้งเรื่องที่เกี่ยวข้องกับวัคซีนคน วัคซีนสัตว์ ซีวีตฤ รวมถึงนวัตกรรม และการพัฒนาเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องในการผลิตวัคซีน***

๔. การเผยแพร่ผลงานวิชาการ

ยินดีให้สถาบัน ฯ เผยแพร่ เฉพาะบทคัดย่อ (Abstract)

ยินดีให้สถาบัน ฯ เผยแพร่ บทความฉบับเต็ม (Full paper)

ลงชื่อ

ผู้เสนอผลงานวิชาการ

วันที่ [Click here to enter a date.](#)

หมายเหตุ : สามารถส่งแบบแสดงความจำนงเสนอผลงานวิชาการ พร้อมแนบไฟล์ผลงานที่ต้องการนำเสนอ มาที่อีเมล contact@nvi.go.th ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ โดย

แบบบรรยายปากเปล่า ใช้ชื่อเรื่องอีเมลว่า “Oral Presentation ตามด้วย ชื่อของท่าน”

แบบโปสเตอร์ ใช้ชื่อเรื่องอีเมลว่า “Poster Presentation ตามด้วย ชื่อของท่าน”

เมื่อส่งแล้วจะมีอีเมลตอบกลับภายใน ๓ วันทำการ

หากไม่ได้รับอีเมลตอบกลับ กรุณาติดต่อ คุณอุมาพร ไตวิจิตร โทร ๐ ๒๕๘๐ ๙๗๒๙ - ๓๑ ต่อ ๔๐๓