**แบบฟอร์มส่งบทคัดย่อ**

**ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย)**

**ชื่อเรื่อง (ภาษาอังกฤษ)**

**ชื่อเจ้าของผลงานวิจัย**

**ชื่อหน่วยงาน**

**ที่มาและความสำคัญของปัญหาการวิจัย**

**วัตถุประสงค์**

**ระเบียบวิธีวิจัย**

**ผลการวิจัย**

**สรุปและข้อเสนอแนะ**

**คำสำคัญ**

# รายละเอียดผู้ที่จะนำเสนอผลงาน

## ชื่อ:.................................................................... นามสกุล:...............................................................................

## ตำแหน่ง/ตำแหน่งทางวิชาการ:.........................................................................................................................

## สถานที่ทำงาน:..................................................................................................................................................

## โทร (ที่ทำงาน):......................................... มือถือ: ..................................... แฟกซ์: ........................................

## Email: ..............................................................................................................................................................

**หัวข้อการวิจัย:** (กรุณาระบุ โดยทำเครื่องหมาย 🗸ใน 🞎)

**🞎** การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ **🞎** การพยาบาลผดุงครรภ์ **🞎** การพยาบาลผู้ใหญ่

**🞎** การพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ **🞎** การพยาบาลผู้สูงอายุ **🞎** การบริหารการพยาบาล

**🞎** การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต **🞎** การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน **🞎** การพยาบาลอาชีวอนามัย **🞎** วิจัยนวัตกรรมทางการพยาบาล **🞎** การวิจัยข้ามวัฒนธรรม **🞎** อื่นๆ ระบุ.........................

**รูปแบบของวิจัย/โครงการที่ต้องการนำเสนอ:** (กรุณาระบุ โดยทำเครื่องหมาย 🗸ใน 🞎)

**🞎 การนำเสนอด้วยวาจา** (Oral Presentation)

**🞎 การนำเสนอด้วยโปสเตอร์** (Poser Presentation)

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*