**โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

ตร. 1

**แบบเสนอขอจัดพิมพ์หนังสือ/ตำรา**

1. **ชื่อ........................................................... นามสกุล .................................................**

วุฒิการศึกษา ( ) ปริญญาตรี ( ) ปริญญาโท ( ) ปริญญาเอก

ตำแหน่ง ( ) อาจารย์ ( ) ผู้ช่วยศาสตราจารย์

( ) รองศาสตราจารย์ ( ) ศาสตราจารย์ ( ) อื่น ๆ..............................................

สังกัดกลุ่มวิชา ...........................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ...................................................................................................................................

**2. ประเภทหนังสือ/ตำราที่ขอเสนอจัดพิมพ์**

( ) งานเขียน ( ) หนังสือ ( ) ตำรา

( ) งานแปลซึ่งมีหลักฐานอนุญาตแล้ว

**3. รายละเอียดของหนังสือ/ตำรา**

 **3.1 ชื่อหนังสือ/ตำรา** (ภาษาไทย).............................................................................................................................................

 (ภาษาอังกฤษ ).......................................................................................................................................

 **3.2 กลุ่มเป้าหมายที่จะใช้หนังสือ/ตำรา**

 ( ) นักศึกษาพยาบาล ระดับ..................................วิชา...............................................................

 ( ) พยาบาลทั่วไป

 ( ) อื่น ๆ ระบุ ...........................................................................................................................

 **3.3 การนำหนังสือ/ตำราไปใช้**

 ( ) เผยแพร่

 ( ) ขอตำแหน่งทางวิชาการ

 ( ) ใช้แทนเอกสารประกอบการสอนวิชา .....................................................................................

 3.4 **จำนวนหน้าของหนังสือ/ตำรา** ....................

 จำนวนหน้าเมื่อแก้ไขส่งโรงพิมพ์แล้ว ...............(กรอกในภายหลัง)

 **3.5 การจัดพิมพ์และจำหน่ายมาก่อน**

 ( ) ไม่เคย

 ( ) เคย จัดพิมพ์และจำหน่ายโดย ( ) โครงการตำรา ( ) อื่น ๆ ระบุ .........................

**4. สิ่งที่ส่งมาพร้อมคำขอ** ( ) ต้นฉบับหนังสือ/ตำรา จำนวน 2 เล่ม

**5. รายนามผู้ทรงคุณวุฒินอกมหาวิทยาลัยเชียงใหม่สำหรับประเมินคุณภาพหนังสือ/ตำรา** (ถ้ามี)

 5.1 ชื่อ ..............................................................................................................................................

 ที่อยู่............................................................................................................................................

 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....................................................................................................................

 5.2 ชื่อ ..............................................................................................................................................

 ที่อยู่.............................................................................................................................................

 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ ....................................................................................................................

**6. คำรับรองของผู้เสนอขอจัดพิมพ์**

 6.1 การมอบลิขสิทธิ์ “ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหนังสือ /ตำราที่เสนอมานี้ ไม่เคยมอบลิขสิทธิ์ให้ผู้อื่นมาก่อน และขอมอบลิขสิทธิ์ให้โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และจะไม่นำไปเผยแพร่ในที่ใดที่ไม่ได้รับอนุญาตจากโครงการตำราฯ”

 6.2 ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการจัดพิมพ์ ของโครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

 6.3 หากข้าพเจ้าขอยกเลิกการจัดพิมพ์ โดยมิใช่ความผิดของโครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ดำเนินการไปแล้ว

 ลงนาม ....................................................................

 (.................................................................................)

 ผู้ยื่นคำขอ

 วันที่ ..................................................

ลงนาม ...................................................................

 (..............................................................................)

 ประธานโครงการตำรา

 วันที่ ................................................