



CME Examination

จากบทความเรื่อง : การรับมือกับภาวะตกเลือดรุนแรงขณะผ่าตัดคลอด

- ข้อใดต่อไปนี้อยู่เกี่ยวข้องกับภาวะตกเลือดหลังคลอดรุนแรง**
 - ภาวะตกเลือดที่ต้องการรักษาอย่างเร่งด่วนหรือการตกเลือดมากกว่าร้อยละ 25 ของปริมาณเลือดในร่างกาย
 - สามารถคาดการณ์ล่วงหน้าได้โดยศึกษาจากปัจจัยเสี่ยง เช่น 70 เกิดจาก uterine atony
 - ปัจจัยเสี่ยงที่ต้องได้รับเลือดมากที่สุดคือเคยผ่าตัดที่มดลูก (ร้อยละ 21.2)
 - Antepartum hemorrhage ร้อยละ 20.1
 - ถูกทุกข้อ
- ข้อใดต่อไปนี้เป็นหลักการรักษาภาวะตกเลือดหลังคลอดรุนแรง**
 - การวินิจฉัยภาวะตกเลือดให้ได้เร็วที่สุดและแจ้งเตือนทีมงานทุกภาคส่วน
 - การรักษาระดับการไหลเวียนเลือดในร่างกายอย่างมีประสิทธิภาพ
 - ภาวะตกเลือดในมารดาประเมินค่อนข้างยาก และมักต่ำกว่าความเป็นจริง
 - ภาวะเลือดแข็งตัวผิดปกติทำให้อาการแสดงรุนแรงมากขึ้น
 - ถูกทุกข้อ
- ข้อดีของการให้ยาระงับความรู้สึกแบบทั่วไปอาจจะเป็นเทคนิคที่เหมาะสมที่สุด เนื่องจาก**
 - ภาวะตกเลือดรุนแรงและมีการสูญเสียเลือดต่อเนื่อง
 - การผ่าตัดรักษายุ่งยากหรือใช้เวลานานต้องการที่ปรึกษาที่มีความชำนาญ
 - เกิดภาวะคุกคามต่อมารดาและทารก
 - ภาวะไหลเวียนเลือดในร่างกายไม่เสถียร
 - ถูกทุกข้อ
- ภาวะแทรกซ้อนต่อไปนี้นักเกิดตามหลังการให้เลือดปริมาณมาก**
 - Dilutional coagulopathy
 - Hypocalcemia and hyperkalemia
 - Hypothermia
 - Acidosis
 - ถูกทุกข้อ
- ข้อใดต่อไปนี้เป็นวิธีการป้องกันและรักษาภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการให้ปริมาณมาก**
 - การใช้ Forced air warming blankets สามารถป้องกันภาวะ hypothermia ได้
 - Restoration of adequate tissue perfusion สามารถป้องกันภาวะ acidosis
 - Transfuse fresher blood (<14 days) สามารถป้องกันภาวะ hyperkalemia
 - ให้ regular insulin with dextrose รักษาภาวะ hyperkalemia
 - ถูกทุกข้อ

คำแนะนำสำหรับผู้เขียนบทความลงในศรีนครินทร์เวชสาร

คำแนะนำทั่วไป

ศรีนครินทร์เวชสารตีพิมพ์บทความ 7 ประเภท คือ

1. **นวัตกรรมทางการแพทย์ (medical innovation)** เป็นรายงานผลงานสิ่งประดิษฐ์คิดค้นใหม่หรือดัดแปลงแนวความคิดหรือวิธีการผ่าตัดใหม่ ซึ่งสามารถนำไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์ในทางการแพทย์ได้

2. **นิพนธ์ต้นฉบับ (original article)** เป็นรายงานผลการค้นคว้าวิจัยของผู้เขียน (ไม่เกิน 10 หน้า A4)

3. **รายงานผู้ป่วย (case report)** เป็นรายงานผลการศึกษาจากผู้ป่วย มีบทสรุปเสนอข้อคิดเห็นเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ได้ (ไม่เกิน 7 หน้า A4)

4. **บทฟื้นฟูวิชาการ (review article)** เป็นบทความที่เขียนจากการรวบรวมความรู้เรื่องใดเรื่องหนึ่งจากวารสารต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศ และมีบทสรุปวิจารณ์ และไม่ควรมีเกิน 15 หน้า หน้า A (มีทั้งแบบ ปกติ และ special issue เหมาะสม) บรรณาธิการอาจขอให้ออกข้อสอบ CME เรื่องละ 5 ข้อ ด้วย

5. **บทสัมมนา-ประชุมวิชาการ (conference-symposium)** เป็นบทความที่รวบรวมจากผลการประชุมวิชาการ การสัมมนาพยาธิ-คลินิกและการประชุมอื่นๆ ที่น่าสนใจ (เฉพาะ special issue)

6. **จดหมายถึงบรรณาธิการ (letter to the editor)** ได้แก่จดหมายที่เขียนวิจารณ์เกี่ยวกับบทความที่ได้ลงตีพิมพ์แล้ว หรือแสดงผลงานทางวิชาการที่ต้องการเผยแพร่อย่างย่อๆ ความยาวไม่ควรเกิน 2 หน้ากระดาษพิมพ์ และมีเอกสารอ้างอิงประกอบด้วย

วิธีการส่งต้นฉบับ

☞ ผู้นิพนธ์ทุกคนต้องลงนามในจดหมายแจ้งความจำนงที่จะตีพิมพ์ถึงบรรณาธิการ และต้องระบุว่่าต้นฉบับที่ส่งให้พิจารณา ต้องไม่เคยตีพิมพ์มาก่อนหรือกำลังรอดตีพิมพ์ในวารสารอื่น ให้ส่งต้นฉบับจำนวน 3 ชุด ถึง บรรณาธิการศรีนครินทร์เวชสาร ฝ่ายวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002 หรือส่งเป็นไฟล์ข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ เมล์ ที่ csompo@kku.ac.th

☞ บทความที่ได้รับการตอบรับตีพิมพ์แล้วควรส่งเป็นไฟล์ที่ save ในแผ่น CD โดยใช้โปรแกรม Microsoft Word และไฟล์รูปภาพให้ save เป็น .jpg หรือ .tif

☞ คณะบรรณาธิการสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาและตีพิมพ์บทความทุกเรื่อง

☞ เรื่องที่ตีพิมพ์แล้วเป็นสมบัติของศรีนครินทร์เวชสารซึ่งเป็นผู้สงวนสิทธิ์ทุกประการ

☞ ข้อความและความคิดเห็นในเรื่องที่ตีพิมพ์ในวารสารเป็นของผู้เขียนซึ่งคณะบรรณาธิการไม่จำเป็นต้องเห็นพ้องด้วย ผู้รับผิดชอบบทความจะเป็นผู้ได้รับการติดต่อเมื่อมีเรื่องแจ้งหรือสอบถามในกรณีที่มีการแก้ไข และรับสำเนาเรื่องตีพิมพ์แล้ว จำนวน 20 ชุด

การเตรียมต้นฉบับ

ต้นฉบับให้เตรียมตามรูปแบบที่วารสารนี้กำหนดเท่านั้น โดยให้ทำตาม Instruction for authors (download ได้จากเว็บไซต์ <http://www.smj.ejnal.com/e-journal/journal/index.php> หรือใช้ต้นแบบจากตัวอย่างที่ให้ไว้ (sample copy) ต้นฉบับให้พิมพ์ในกระดาษขนาด 8 1/2 นิ้ว x 11 นิ้ว (A4) พิมพ์หน้าเดียว เว้นขอบทุกด้านประมาณ 1 นิ้ว Fonts: Angsana New 16, พิมพ์ห่างบรรทัด 1.5 (1.5 line spacing). ต้นฉบับจะเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษก็ได้ บทความจะต้องประกอบด้วยภาษาไทยและภาษาอังกฤษที่มีความหมายสอดคล้องกัน ตัวสะกดภาษาไทยให้อิงตามพจนานุกรม ฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2547

โดยมีเนื้อหาเรียงตามลำดับดังนี้

1. ชื่อเรื่อง

ตัวอย่าง การศึกษาประสิทธิภาพของการใช้สื่อการสอนในรูปแบบ ซี เอ ไอ ช่วยในการสอนการฝึกหัดเจาะเลือด Efficacy of CAI as Additional Media for Medical Procedure Training, a Trial in Blood Collection Procedure Training
ชื่อเรื่องควรสื่อความหมายมากที่สุดโดยใช้คำน้อยที่สุด และต้องตรงกันระหว่างไทยกับอังกฤษ

2. ชื่อผู้แต่ง

สถาบันที่ผู้เขียนสังกัดขณะทำวิจัย ไม่ต้องใส่ยศ คำนำหน้า ตำแหน่ง หรือปริญญา สามารถใส่เครื่องหมาย * เพื่อบ่งถึงผู้เขียนหลักที่รับผิดชอบได้ตอบบทความ

ตัวอย่าง ศุภศิลา ปุณฺณภว¹*

¹ภาควิชาสูติเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

3. บทคัดย่อ

งานตีพิมพ์ทุกประเภทจะต้องมีบทคัดย่อทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ (Abstract) ยกเว้นบทสัมภาษณ์และจดหมายถึงบรรณาธิการ โดยมีจำนวนไม่เกิน 250 คำ โดยให้เขียนในลักษณะ structured abstract ประกอบด้วยแต่ละส่วนดังนี้

- หลักการและวัตถุประสงค์ (Background and Objective)
- วิธีการศึกษา (รูปแบบการศึกษา, สถานที่ศึกษา, ประชากรศึกษาและกลุ่มตัวอย่าง, การรักษา, การวัดผล) (Methods, Design, Setting, Population and Samples, Intervention, Measurements)
- ผลการศึกษา (Results)
- สรุป (Conclusions)

4. เนื้อหา (Main text) ประกอบด้วย

A. บทนำ (Introduction) มีการอ้างถึงปัญหา ความรู้ที่ยังขาด และวัตถุประสงค์ หรือสมมติฐานของการวิจัย ให้เขียนในรูปแบบบรรยายความ ไม่ให้เขียนเป็นข้อๆ เหมือนเขียนเอกสารโครงการวิจัย เขียนรวมอยู่ในบทนำเป็นย่อหน้าเดียว

B. วิธีการศึกษา (Methods) ระบุถึง รูปแบบการวิจัย ประชากรศึกษา วิธีการเลือกตัวอย่าง วัสดุ สารเคมี วิธีการวัดผล การวิเคราะห์ตัวอย่าง มีรายละเอียดที่เพียงพอที่จะเข้าใจ และวิธีการวิเคราะห์ทางสถิติ

C. ผลการศึกษา (Results) การนำเสนอผลการศึกษา ในรูปแบบที่เหมาะสม ในเนื้อเรื่อง ในตาราง หรือในรูปภาพ โดยตารางและรูปภาพควรมีรวมกันไม่เกิน 7 ชิ้น ควรมีนัยสำคัญทางสถิติกำกับในตารางหรือภาพควรมีคำอธิบายกำกับ และต้องกล่าวอ้างถึงตารางหรือภาพในเนื้อความ

D. วิจารณ์ (Discussion) อภิปรายการทดลองของตนเองในบริบทของความรู้ที่มีในสาขาวิชานั้น ไม่นำเสนอผลการทดลองซ้ำอีก นำเสนอการวิเคราะห์ตั้งสมมติฐาน มีการอ้างอิงครบถ้วนถูกต้องเหมาะสม

- สรุป (Conclusion)
- กิตติกรรมประกาศ (Acknowledgement)
- เอกสารอ้างอิง (References)
- ตาราง (Table)*
- ภาพ (Figure)* ให้จัดเตรียมแยกต่างหากจากเนื้อหา
- คำบรรยายภาพ (Figure legends)

* ตารางและรูปภาพรวมกันแล้วไม่เกิน 7 ชิ้น

5. ใบบนส่งบทความ (title page)

ประกอบด้วยชื่อเรื่องไทย-อังกฤษ ชื่อผู้นิพนธ์ทุกคน คุณวุฒิสูงสุด สถาบัน ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ชื่อที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร e-mail ของผู้รับผิดชอบบทความ ที่ทางกองบรรณาธิการจะติดต่อได้ และ key words 3 ถึง 5 คำ ภาษาใดก็ได้

6. ข้อพิจารณาทางด้านจริยธรรม

สำหรับการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์ หรือในสัตว์ทดลองต้องระบุให้ชัดเจนในส่วนวิธีการ (Methods) ว่าโครงการวิจัยได้ผ่านความเห็นชอบโดยคณะกรรมการประจำสถาบันที่ทำวิจัยนั้นๆ กองบรรณาธิการอาจขอหลักฐานพิจารณาในกรณีนี้จำเป็น

7. ภาพประกอบ (Figure) และตาราง

- ภาพจัดเตรียมในแบบไฟล์นามสกุล jpg หรือ tif โดย save ไฟล์ที่มีความละเอียดสูง (300 dpi ขึ้นไป) ให้อ่านได้ชัดเจน
- ไม่ควรรีใช้ตารางหรือรูปภาพที่มีเนื้อหาซ้ำซ้อนกัน ไม่ควรมีตารางหรือภาพที่ไม่มีความจำเป็นซึ่งสามารถอธิบายได้ดีในเนื้อเรื่อง
- ควรให้รูปภาพหรือตารางสามารถอ่านและเข้าใจได้ง่ายโดยตัวมันเอง และควรมีคำอธิบายที่เพียงพอที่ช่วยในการอ่านให้จัดเตรียมแยกต่างหากจากบทความ ควรมีการแสดงนัยสำคัญทางสถิติกำกับด้วยเครื่องหมาย * (<0.05) ในตารางหรือภาพ
- ตารางและรูปภาพให้ใช้เลขอารบิกนำเสนอตามลำดับก่อนหลัง และต้องมีการกล่าวอ้างถึงในเนื้อความ กรณีที่มีรูปภาพหลายๆ มีภาพย่อยๆ หลายภาพ ให้ใส่สัญลักษณ์ภาพย่อยเป็นตัวอักษรใหญ่อังกฤษ A, B, C, D...กำกับไว้เพื่อใช้อ้างถึงในเนื้อความ

8. การนำเสนอสถิติ

รูปแบบการนำเสนอควรเป็นสากล เช่น ค่าเฉลี่ย+ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน หรือในกรณีที่ข้อมูลที่เป็นตัวแปรต่อเนื่องมีการกระจายไม่เป็นโค้งปกติควรใช้ ค่า ค่ามัธยฐาน+ค่าพิสัยควอไทล์ ความชุกและค่าความเชื่อมั่นที่ร้อยละ 95 [95% confidence interval] ชนิดของสถิติที่นำมาใช้วิเคราะห์ เช่น Student's t-test หรือ ANOVA test หรือ non-parametric test ที่คล้ายคลึงกัน เป็นต้น

9. เอกสารอ้างอิง (Citation and Bibliography)

- แนะนำให้ใช้โปรแกรม Reference Manager เช่น EndNote หรือ Procite ในการจัดทำ ไม่ควรรีใช้วิธีการพิมพ์เข้าไปในโปรแกรม Word โดยตรงเนื่องจากเกิดความผิดพลาดได้ง่าย
- กำหนดหมายเลขเอกสารอ้างอิงตามลำดับที่อ้างในบทความ (Citation) ใช้ตัวเลขอารบิกตัวยก (superscript) ไม่ใส่วงเล็บ การเขียนเอกสารอ้างอิง (Bibliography) ให้ใช้ตามแบบที่กำหนดโดยวารสารนั้นเท่านั้น (ดูจากตัวอย่างที่ให้ และสามารถ download EndNote/Procite style ได้จากเว็บไซต์) สำหรับชื่อของวารสารให้ใช้ตาม Index Medicus

10. คำแนะนำผู้เขียนนิพนธ์ต้นฉบับที่มีรูปแบบการวิจัยจำเพาะ โครงการวิจัยบางประเภท ได้แก่ Randomised Controlled Trials และ Observational Studies in Epidemiology (Cohort Studies, Case-Control Studies และ Cross-Sectional Analytical Studies) โปรดศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมและปฏิบัติตามแนวทางมาตรฐานเฉพาะ สำหรับการเขียนนิพนธ์ต้นฉบับในรูปแบบการวิจัยดังกล่าว ซึ่งจะให้ความสำคัญกับ Checklist และ/หรือ Flow Diagram เพื่อให้นิพนธ์ต้นฉบับนั้นๆ มีเนื้อหาสำคัญที่ครบถ้วน สมบูรณ์ และชัดเจน มากพอที่ผู้อ่านจะสามารถประเมินความถูกต้องและความเชื่อถือได้ของงานวิจัยนั้นได้ โดยสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมดังกล่าว ได้จากแหล่งข้อมูลออนไลน์ ดังนี้

- Randomized Controlled Trial: <http://www.consort-statement.org/?o=1011>
- Observational Studies in Epidemiology: <http://www.strobe-statement.org/Checklist.html>

ตัวอย่างการเขียนเอกสารอ้างอิง

วารสารทั่วไป

ชื่อผู้แต่ง, ชื่อบทความ, ชื่อวารสาร ปีที่พิมพ์;ฉบับที่: หน้าแรก - หน้าสุดท้าย

- ❖ เนลีนี ไชยเอี้ย, อรวรรณ บุราณรักษ์, สมเดช พินิจสุนทร, มลิวรรณ บุญมา, ศิริพร ลีลาธนาพิพัฒน์, ชายตา สุจินพรหม, และคณะ. ผลกระทบต่อสุขภาพจากการใช้คอมพิวเตอร์ของพนักงานธนาคารพาณิชย์ไทย ใน อ.เมือง จ.ขอนแก่น. ศรีนครินทร์เวชสาร 2548; 20:3-10.
- ❖ Chau-In W, Pongmetha S, Sumret K, Vatanasapt P, Khongkankong W. Translaryngeal retrograde wire-guided fiberoptic intubation for difficult airway: A case report. J Med Assoc Thai 2005; 88:845-8.

ในกรณีที่ผู้เขียนมากกว่า 6 คน ให้เขียนคำว่า และคณะ หรือ et al ต่อท้ายชื่อผู้แต่งคนที่ 6

หนังสือ

ชื่อผู้แต่ง. ชื่อหนังสือ. เมืองที่พิมพ์ : สำนักพิมพ์, ปีที่พิมพ์.

- ❖ สรรชัย อีรพงษ์ภักดี, วราภรณ์ เชื้ออินทร์. วิชาสูติกรรมในสูติกรรม. ขอนแก่น:โรงพิมพ์คลังน่านาวิทยา, 2548.
- ❖ Vatanasapt V, Sripa B. Liver Cancer in Thailand; Epidemiology, diagnosis and control. Khon Kaen: Siriphan Press, 2000.

บทในหนังสือ

ชื่อผู้เขียน. ชื่อบทในหนังสือ. ใน : ชื่อบรรณาธิการ, บรรณาธิการ. ชื่อหนังสือ. พิมพ์ครั้งที่.เมืองที่พิมพ์ : สำนักพิมพ์, ปีที่พิมพ์ : หน้าแรก - หน้าสุดท้าย.

- ❖ บุญเกิด คงยิ่งยศ. ภาสัชชจลนศาสตร์. ใน: บุญเกิด คงยิ่งยศ, วีรพล คู่คงวิริยพันธุ์, ปณต ตั้งสุจิต, บรรณาธิการ. ภาสัชชวิทยาสำหรับนักศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพ. เล่มที่ 1. พิมพ์ครั้งที่ 5. ขอนแก่น: คลังน่านาวิทยา, 2548:27-53.
- ❖ Sripa B, Pairojkul C. Pathology of Cholangiocarcinoma. In: Vatanasapt V, Sripa B, editors. Liver Cancer in Thailand; Epidemiology, diagnosis and control. Khon Kaen: Siriphan Press, 2000:65-99.

สิ่งตีพิมพ์ขององค์กรต่างๆ

- ❖ Chaiear N. Health and safety in the rubber industry. Rapra Review Reports; Report 138. Shrewsbury: RAPRA Technology LTD; 2001.
- ❖ Report of the WHO informal consultation on the evaluation and testing of insecticides. Geneva:World Health Organization;1996. WHO document WHO/CTD/WHOPES/IC/96.1.

สิ่งตีพิมพ์อิเล็กทรอนิกส์

- ❖ Practice Guidelines for Management of the Difficult Airway. Approved by House of Delegates on October 21, 1992, and last amended October 16, 2002) USA:American Society of Anesthesiologists /Available from: <http://www.asahq.org/publicationsAndServices/Difficult%20Airway.pdf>
- ❖ Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. Emerg Infect Dis [serial online] 1995 Jan-Mar [cited Jun 5, 1996];1(1):[24 screens]. Available from: URL:<http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>

Conference proceedings

- ❖ Christensen S, Oppacher F. An analysis of Koza's computational effort statistic for genetic programming. In: Foster JA, Lutton E, Miller J, Ryan C, Tettamanzi AG, editors. Genetic programming. EuroGP 2002: Proceedings of the 5th European Conference on Genetic Programming; 2002 Apr 3-5 Kinsdale, Ireland. Berlin: Springer; 2002:182-91.

Journal article on the Internet

- ❖ Thienthong S, Krisanaprakornkit W, Duenpen Horatanaruang D, Yimyam P, Thinkhamrop B, Lertakyamanee J. Motor blockade associated with continuous epidural infusion after abdominal hysterectomy: a randomized controlled trial comparing 0.1% ropivacaine-plus-fentanyl versus 0.2%ropivacaine-alone. Acute Pain [in press]
- ❖ Abood S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory role. AM J Nurs [serial on the Internet]. 2002 June [cited 2002 Aug 12];102(6):[about 3p.]. Available from: <http://www.nursingworld.org/AJN/2002/June/Wawatch.htm>

Monograph on the Internet

- ❖ Foley KM, Gelband H, editors. Improving palliative care for cancer [monograph on the Internet]. Washington: National Academy Press; 2001 [cited 2002 Jul 9]. Available from: <http://www.nap.edu/books0309074029/html/>.

Answer Sheet						ข้อมูลผู้ตอบคำถาม	
1.	a	b	c	d	e	ชื่อ _____	
2.	a	b	c	d	e	วุฒิ _____	
3.	a	b	c	d	e	ที่อยู่ _____	
4.	a	b	c	d	e	โทรศัพท์ _____	
5.	a	b	c	d	e	ที่ทำงาน _____	
						โทรศัพท์ _____	
						หมายเลขใบประกอบโรคศิลป์ _____	
						ลงนาม _____	
						วันที่ _____	
						(ใช้เพื่อเก็บข้อมูล CME credit)	

ส่งกลับไปที่ สำนักงานศرينครินทร์เวชสาร ฝ่ายวิชาการ
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002
โทร. 0-4336-3385 โทรสาร 0-4336-3319, 0-4320-3755
Email address : csompo@kku.ac.th



ใบบอกรับเป็นสมาชิกศรีนครินทร์เวชสาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการ “ศรีนครินทร์เวชสาร”

ข้าพเจ้า.....
ที่อยู่.....
.....
.....
.....

มีความประสงค์บอกรับวารสาร “ศรีนครินทร์เวชสาร” ตั้งแต่ ปีที่.....ฉบับที่.....ถึงปีที่.....ฉบับที่.....
เป็นจำนวน.....เล่ม พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ส่งเช็คไปรษณีย์ หรือธนาณัติ ในนาม “ผู้จัดการศรีนครินทร์เวชสาร” สั่งจ่าย
ปณ. มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....

อัตราค่าสมาชิก “ศรีนครินทร์เวชสาร” (ปีละ 4 ฉบับ)

อัตราค่าสมาชิก

สมาชิก	1 ปี	2 ปี	5 ปี	10 ปี
ค่าสมาชิก	200 บาท	350 บาท	800 บาท	1,500 บาท

โปรดส่งใบบอกรับเป็นสมาชิกศรีนครินทร์เวชสารนี้ไปตามที่อยู่ด้านหลัง

พับ

แนบ

เรียน

ผู้จัดการศรีนครินทร์เวชสาร
สำนักงานศรีนครินทร์เวชสาร
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
อ.เมือง
จ.ขอนแก่น 40002

พับ