



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่.....
วันที่ ๑๗ ส.ค. ๒๕๕๕
เวลา.....

ที่ ศธ.0514.13.1/วส.๓๖๔

คณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๒

๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
รับเลขที่ ๑๕๐๓
วันที่ ๑๓ พ.ย. ๒๕๕๕
เวลา ๑๐.๐๗

เรื่อง ขอส่งและประชาสัมพันธ์วิทยาสารทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
เรียน นายกทันตแพทยสภา ผู้อำนวยการสถาบันทันตกรรม/ ประธาน ศ.ท.พ./ประธานองค์การบริหารคณะทันต-
แพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย/เลขาธิการองค์การบริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย/
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการ สสจ./ผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข/นายกทันตแพทยสมาคม/คณะบดี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. วิทยาสารทันตแพทยศาสตร์ จำนวน 1 เล่ม
- 2. ใบสมัครสมาชิกวิทยาสารทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้จัดทำวิทยาสารทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เพื่อเป็นสื่อกลางวิชาการทางทันตแพทยศาสตร์ และสาขาที่เกี่ยวข้องมาอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ พ.ศ. 2541 ซึ่งวิทยาสารทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นวิทยาสารที่มีระบบการพิจารณาบทความ โดยผู้ทรงคุณวุฒิจากหลากหลายสาขาทั้งภายในและต่างประเทศ มีการตีพิมพ์ปีละ 2 ฉบับและยังได้รับการประเมินจาก ศูนย์ดัชนีอ้างอิงวารสารไทย (TCI) โดยได้รับปัจจัยผลกระทบ (Impact factor) ประจำปี พ.ศ.2554 ได้ค่าคะแนนเท่ากับ 0.042 ซึ่งเป็นวารสารทางทันตแพทยศาสตร์ที่มีค่า IF เป็น อันดับ 3 ของประเทศ และในปัจจุบันได้มีการบรรจุข้อมูลวิทยาสารย้อนหลังบน website ที่ <http://home.kku.ac.th/kdj> เพื่ออำนวยความสะดวกในการสืบค้นข้อมูล

ในการนี้กองบรรณาธิการขอส่งวิทยาสารทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปีที่ 15 ฉบับที่ 2 และประชาสัมพันธ์เชิญชวนท่านหรือผู้ที่สนใจส่งผลงานเพื่อตีพิมพ์ในวิทยาสารทันตแพทยศาสตร์ โดยสามารถติดต่อส่งบทความและสมัครสมาชิกได้ที่ สำนักงานวิทยาสารทันตแพทยศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 40002 หรือที่ e-mail : kdj@kku.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นพ. สสจ.

ขอแสดงความนับถือ

คณะทันตแพทยศาสตร์

ม.ขอนแก่น ขอส่งและประชาสัมพันธ์

(Signature)

(Signature)

นักบรรณาธิการ

จิราวัฒน์ มณีอินทร์

(รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์หญิง ดร.ปัทมา ชัยเลิศคุณกุล)
บรรณาธิการ วิทยาสารทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

กองบรรณาธิการ วิทยาสารทันตแพทยศาสตร์

โทรศัพท์ 0-4320-2222 ต่อ 11123

โทรสาร 0-4320-2862

e-mail: kdj@kku.ac.th

(Signature)
1๖๕๕๕

(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ใบสมัครเป็นสมาชิก

วิทยาสารทันตแพทยศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอสมัครเป็นสมาชิกใหม่ ขอต่ออายุสมาชิก

เรียน บรรณาธิการ วิทยาสารทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ข้าพเจ้า

ขอสมัครเป็นสมาชิกรับวิทยาสารทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ประเภทหน่วยงาน / บุคคลทั่วไป

ราย 1 ปี ค่าสมัครสมาชิก 100 บาท เล่มที่.....และ.....(2 เล่ม)

ราย 2 ปี ค่าสมัครสมาชิก 180 บาท เล่มที่.....ถึง.....(4 เล่ม)

พร้อมใบสมัครนี้ ได้ส่งเงินค่าสมาชิกเป็นจำนวน.....บาท (.....)
มาแล้วโดย

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยขอนแก่น ชื่อบัญชี “สำนักงาน
วิทยาสารทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น” เลขที่บัญชี 551-414190-8 พร้อมนี้ได้แนบ Slip การโอนเงิน
มาด้วยแล้ว

ชำระด้วยเงินสด (กรณีที่มาติดต่อด้วยตนเอง)

กรุณาออกใบเสร็จในนาม

โดยจัดส่งไปที่

.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

หมายเหตุ

- วิทยาสารทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดอัตราสมาชิก ปีละ 2 เล่ม
- ส่งใบสมัครสมาชิกวิทยาสารได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ จ่าหน้าซองถึง
บรรณาธิการ วิทยาสารทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น คณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002
โทรศัพท์ : 0 4320 2405 ต่อ 11123 โทรสาร : 0 4320 2862 E-mail : kdj@kku.ac.th
- Download ใบสมัครสมาชิกวิทยาสารฯ ได้ที่เว็บไซต์ <http://home.kku.ac.th/kdj>