

แบบฟอร์มสำหรับการประเมินคุณภาพวารสารวิชาการไทยที่ต้องการเข้าสู่ฐานข้อมูล TCI

1. ข้อมูลทั่วไปของวารสาร

1.1 ชื่อวารสาร (ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

1.2 ISSN (Print)

ISSN (Online) (ถ้ามี)

1.3 ชื่อหน่วยงานเจ้าของวารสาร

1.4 ชื่อบรรณาธิการ

ที่อยู่ทำงาน

โทรศัพท์ แฟกซ์

E-mail

1.5 บุคคลที่สามารถติดต่อได้เพื่อขอข้อมูลวารสารเพิ่มเติม

ชื่อ-สกุล

ที่อยู่ทำงาน

โทรศัพท์ แฟกซ์ E-mail

1.6 สาขาวิชาของวารสาร (เลือกได้ไม่เกิน 3 สาขาวิชา)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> วิทยาศาสตร์ | <input type="checkbox"/> เศรษฐศาสตร์ / บริหารธุรกิจและการจัดการ |
| <input type="checkbox"/> เทคโนโลยี | <input type="checkbox"/> ครุศาสตร์ / ศึกษาศาสตร์ / จิตวิทยา |
| <input type="checkbox"/> วิศวกรรมศาสตร์ | <input type="checkbox"/> สังคมวิทยา |
| <input type="checkbox"/> เกษตรศาสตร์ | <input type="checkbox"/> นิติศาสตร์ |
| <input type="checkbox"/> แพทยศาสตร์ | <input type="checkbox"/> รัฐศาสตร์ / รัฐประศาสนศาสตร์ |
| <input type="checkbox"/> วิทยาศาสตร์สุขภาพ | <input type="checkbox"/> นิเทศศาสตร์ / สื่อสารมวลชน |
| <input type="checkbox"/> สหวิทยาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี | <input type="checkbox"/> มานุษยวิทยา / โบราณคดี |
| | <input type="checkbox"/> ประชากรศาสตร์ |
| | <input type="checkbox"/> อักษรศาสตร์ |
| | <input type="checkbox"/> ศิลปศาสตร์ |
| | <input type="checkbox"/> สหวิทยาการด้านมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ |

1.7 เว็บไซต์ของวารสาร.....

1.8 วารสารของท่านมีระบบ Online submission หรือไม่ (ไม่ใช่ระบบ submit ผ่าน e-mail)

- มี ไม่มี

* หากมีโปรดระบุ Username และ Password ของ admin ที่ TCI สามารถตรวจสอบระบบ Online submission ของท่านได้ โดย TCI จะเก็บข้อมูลเป็นความลับ

Username :

Password :

1.9 วารสารของท่านได้รับการบรรจุในฐานข้อมูล (ทั้งในประเทศและต่างประเทศ) บ้างหรือไม่

- มี ชื่อฐานข้อมูล
-
- ไม่มี

2. ข้อมูลรายละเอียดของวารสาร

2.1 รูปแบบการกลั่นกรองบทความก่อนลงตีพิมพ์ (Peer reviews)

- พิจารณาโดยหัวหน้ากองบรรณาธิการ
- ผู้พิจารณาทราบชื่อผู้แต่ง และ ผู้แต่งทราบชื่อผู้พิจารณา (Open peer review)
- ผู้พิจารณาทราบชื่อผู้แต่ง แต่ ผู้แต่งไม่ทราบชื่อผู้พิจารณา (Single-blind peer review)
- ผู้พิจารณาไม่ทราบชื่อผู้แต่ง และ ผู้แต่งไม่ทราบชื่อผู้พิจารณา (Double-blind peer review)

2.2 โปรดระบุชื่อบทความและชื่อผู้แต่งบทความที่ผ่านการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิ พร้อมทั้งชื่อและที่อยู่ของผู้ทรงคุณวุฒิที่เชิญพิจารณาบทความย้อนหลัง 1 ปี (นับจากปีปัจจุบัน) และส่งสำเนาผลประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิของบทความดังกล่าวให้กับศูนย์ TCI โดยศูนย์ TCI จะเก็บข้อมูลเป็นความลับ

ข้อมูลบทความ		ข้อมูลผู้ทรงคุณวุฒิที่พิจารณาบทความ	
ชื่อบทความ	ชื่อผู้แต่ง/สังกัด	ชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด/เบอร์โทรศัพท์/อีเมล
1.	1. 2.	1. 2.	1. 2.
2.	1. 2.	1. 2.	1. 2.
3.	1. 2.	1. 2.	1. 2.
4.	1. 2.	1. 2.	1. 2.
5.	1. 2.	1. 2.	1. 2.
6.	1. 2.	1. 2.	1. 2.

ข้อมูลบทความ		ข้อมูลผู้ทรงคุณวุฒิที่พิจารณาบทความ	
ชื่อบทความ	ชื่อผู้แต่ง/สังกัด	ชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด/เบอร์โทรศัพท์/อีเมล
7.	1. 2.	1. 2.	1. 2.
8.	1. 2.	1. 2.	1. 2.
9.	1. 2.	1. 2.	1. 2.
10.	1. 2.	1. 2.	1. 2.

(สามารถเพิ่มได้ตามจำนวนบทความที่ดำเนินการในปี พ.ศ. 2558)

- 2.3 ปีที่เริ่มออกวารสาร.....จำนวนฉบับที่ออกต่อปี.....
- วารสารที่ออก 3 ฉบับล่าสุด - ปีที่.....ฉบับที่.....พ.ศ.....
- ปีที่.....ฉบับที่.....พ.ศ.....
- ปีที่.....ฉบับที่.....พ.ศ.....

2.4 โปรดระบุรายชื่อและต้นสังกัดของกองบรรณาธิการประจำวารสาร

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ตำแหน่งในกอง บก.	ต้นสังกัด
1.
2.
3.
4.
5.

(สามารถเพิ่มได้ตามจำนวนกองบรรณาธิการประจำวารสาร)

2.5 โปรดระบุจำนวนบทความวิจัยที่มีผู้นิพนธ์จากหน่วยงานภายนอก* (นับได้ทั้งที่เป็นผู้นิพนธ์หลักและผู้นิพนธ์ร่วม) โดยพิจารณาจากตัวเล่มของวารสารทั้งหมดที่ตีพิมพ์ในปี พ.ศ. 2558

ปีที่ / ฉบับที่ / พ.ศ.	จำนวนบทความทั้งหมด (บทความ)	จำนวนบทความที่มีผู้นิพนธ์จากหน่วยงานภายนอก (บทความ)
.....
.....
.....

(สามารถเพิ่มได้ตามจำนวนฉบับที่ตีพิมพ์ในปี พ.ศ. 2558)

หมายเหตุ * ผู้นิพนธ์จากหน่วยงานภายนอก หมายถึง ผู้นิพนธ์จากหน่วยงานอื่นนอกมหาวิทยาลัยที่เป็นเจ้าของวารสาร