



แบบประเมิน  
สำหรับ Peer Reviewer ในการพิจารณาบทความวิจัย  
ของวารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

Manuscript No.: .....

ชื่อบทความวิจัย .....

1. หัวข้อในต้นฉบับนี้จัดอยู่ในวารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม หรือไม่?

( ) ใช่ ( ) ไม่ใช่ ( ) ข้อเสนอแนะ .....

2. งานวิจัยนี้เป็นความคิดริเริ่มของผู้เขียนเองหรือไม่?

( ) ใช่ ( ) ไม่ใช่ ( ) ข้อเสนอแนะ .....

3. ต้นฉบับใช้ระเบียบวิธีวิจัยหรือสถิติเหมาะสมหรือไม่?

( ) ใช่ ( ) ไม่ใช่ ( ) ข้อเสนอแนะ .....

4. ผลการทดลองมีความเหมาะสมเพียงพอที่จะนำไปสู่การสรุปผลการทดลองหรือไม่?

( ) ใช่ ( ) ไม่ใช่ ( ) ข้อเสนอแนะ .....

5. ผู้แต่งได้จัดต้นฉบับตามรูปแบบวารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามหรือไม่?

( ) ใช่ ( ) ไม่ใช่ ( ) ข้อเสนอแนะ .....

6. ชื่อเรื่องและบทคัดย่อเหมาะสมหรือไม่ ?

( ) ใช่ ( ) ไม่ใช่ ( ) ข้อเสนอแนะ .....

7. เอกสารอ้างอิงถูกต้องเหมาะสมหรือไม่ ?

( ) ใช่ ( ) ไม่ใช่ ( ) ข้อเสนอแนะ .....

8. รูปภาพและคำอธิบายใต้ภาพเหมาะสมหรือไม่?

( ) ใช่ ( ) ไม่ใช่ ( ) ข้อเสนอแนะ .....

9. ต้นฉบับนี้ได้แสดงให้เห็นว่าบรรลุวัตถุประสงค์ของงานวิจัยที่ตั้งไว้หรือไม่?

( ) ใช่ ( ) ไม่ใช่ ( ) ข้อเสนอแนะ .....

10. ภาษาอังกฤษในต้นฉบับนี้ต้องปรับปรุงโดยเจ้าของภาษาหรือไม่?

( ) ใช่ ( ) ไม่ใช่ ( ) ข้อเสนอแนะ .....

11. ผลการประเมิน

( ) ได้รับการยอมรับ (Accepted)

( ) ไม่ต้องแก้ไข (Without revision) : .....

( ) แก้ไขบางส่วน (Minor revision) : .....

( ) แก้ไขส่วนที่สำคัญ (Major revision) : .....

( ) ปฏิเสธ (Reject) : .....

12. ความคิดเห็น (Comments) : .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ทรงคุณวุฒิ

วันที่.....