



โรงพยาบาลชลบุรี
CHONBURI
HOSPITAL

สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมวิจัย
โรงพยาบาลชลบุรี
Institutional Review Board Chonburi Hospital
(IRB-CBH)

แบบแสดงผลประโยชน์ตอบแทนของหัวหน้าโครงการวิจัย/ ผู้ช่วยวิจัย

ชื่อโครงการวิจัย : (ภาษาไทย) (ภาษาอังกฤษ)	สำหรับ IRB	สำหรับ IRB
		IRB

การเปิดเผยผลประโยชน์ตอบแทนของผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยเป็นข้อกำหนดตามมาตรฐาน ซึ่งจัดทำโดยคณะกรรมการศูนย์ส่งเสริมวิจัยโรงพยาบาลชลบุรีเพื่อให้เกิดความโปร่งใสในการดำเนินโครงการวิจัยกรุณาใส่เครื่องหมาย✓ ลงในช่องที่เลือก

ส่วนที่ 1: ทูลสนับสนุนโครงการวิจัย

1.	แหล่งทุนสนับสนุนโครงการวิจัย (เลือกและกรอกรายละเอียดที่เกี่ยวข้องทั้งหมด)	จำนวน (บาท)	
1	ไม่มี	-	
	กลุ่มงาน/ โรงพยาบาลชลบุรี		
	บริษัท		
	ยา.....		
	หน่วยงานอื่นๆ:		
			
	รวมทั้งสิ้น		
1.	ค่าตอบแทนหัวหน้าโครงการวิจัย/ ผู้ช่วยวิจัย (เลือกและกรอกรายละเอียดที่เกี่ยวข้องทั้งหมด)		
2	ค่าตอบแทนรายเดือนจนเสร็จสิ้นโครงการวิจัย		
	เงินก้อนทั้งหมดสำหรับโครงการวิจัย		
	ค่าตอบแทนในการคัดเลือกอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการต่อคน		
	อื่นๆ (ระบุ)		
			

ส่วนที่ 2: ผลประโยชน์ทับซ้อน

	ใช่	ไม่ใช่	
2.			
1			ท่านหรือสมาชิกในครอบครัวได้รับการสนับสนุนด้านการเงิน(นอกเหนือจากส่วนที่ 1) จากผู้สนับสนุนการวิจัยหรือไม่?
2.			
2			ท่านหรือสมาชิกในครอบครัวดำรงตำแหน่งทางด้านการบริหารหรือวิชาการของบริษัทหรือหน่วยงานที่เป็นผู้สนับสนุนการวิจัยในโครงการวิจัยนี้หรือไม่?
2.			
3			ท่านหรือสมาชิกในครอบครัวทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการการเงินหรือทางกฎหมายให้กับผลิตภัณฑ์ของบริษัทหรือหน่วยงานที่เป็นผู้สนับสนุนการวิจัยในโครงการวิจัยนี้หรือไม่?



โรงพยาบาลชลบุรี
CHONBURI
HOSPITAL

สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมวิจัยโรงพยาบาลชลบุรี
Institutional Review Board Chonburi Hospital
(IRB-CBH)

แบบแสดงผลประโยชน์ตอบแทนของหัวหน้าโครงการวิจัย/ ผู้ช่วยวิจัย

2. 4	ท่านมีส่วนร่วมหรือมีการโน้มน้าวให้โรงพยาบาลชลบุรีทำธุรกรรมต่างๆเช่น การซื้อขายเช่า หรือทำสัญญากับบริษัทหรือหน่วยงานที่เป็นผู้สนับสนุนการวิจัยในโครงการวิจัยนี้หรือไม่			
2. 5	ท่านได้มอบหมายให้นิสิต/นักศึกษาอยู่ระหว่างการฝึกอบรบสาขาใดสาขาหนึ่ง บุคลากรของโรงพยาบาลชลบุรีให้เข้าร่วมโครงการต่างที่ได้รับการสนับสนุนโดยบริษัทหรือหน่วยงานที่เป็นผู้สนับสนุนการวิจัยในโครงการวิจัยนี้หรือไม่			
2. 6	ช่วง 1 ปีที่ผ่านมาจำนวนครั้งที่ท่านหรือสมาชิกในครอบครัวได้รับการสนับสนุนสิ่งต่อไปนี้จากผู้สนับสนุนการวิจัย: - เข้าร่วมการประชุม/ การประชุมวิชาการในต่างประเทศ; ____0____1____2 ____>2 -เข้าร่วมการประชุม/ การประชุมวิชาการภายในประเทศ; ____0____1____2 ____>2 - การเป็นวิทยากรแลกเปลี่ยนงานในหน่วยงานหรือบริษัทที่ให้การสนับสนุนการวิจัย; ____0____1____2____>2			

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ชี้แจงในเอกสารนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลายเซ็น: (.....) () ผู้วิจัยหลัก ()
ผู้ช่วยวิจัยวันที่...../...../.....