

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ หน่วยงานที่ท่านสังกัด
ที่ อว เลขที่ของหน่วยงานท่าน **วันที่**
เรื่อง ขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

เรียน ประธานคณะอนุกรรมการพิจารณาโครงการวิจัยที่ขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ข้าพเจ้า_____สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม ขอเสนอโครงการวิจัยเรื่อง (ภาษาไทย) (ภาษาอังกฤษ)_____เพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ และได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. บันทึกข้อความ ขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
2. แบบขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ จำนวน **1** ชุด
3. แบบชี้แจงอาสาสมัคร (เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย) จำนวน 1 ชุด
4. แบบยินยอมอาสาสมัคร จำนวน 1 ชุด
5. โครงร่างการวิจัย (Research/thesis Proposal) จำนวน 1 ชุด (หากเป็นนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ให้แนบหลักฐานการสอบผ่านเค้าโครงวิทยานิพนธ์)
6. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย จำนวน 1 ชุด
7. ประวัติความรู้ความชำนาญของนักวิจัยและผู้ร่วมวิจัย ภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ
8. หลักฐานการอบรมจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์และผู้ร่วมวิจัย จำนวน 1 ชุด
9. หลักฐานสลิปการชำระเงิน จำนวน 1 ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

□ เห็นชอบ เข้าข่ายการพิจารณาที่เสนอขอ

ลงชื่อ.....
.....

ลงชื่อ.....
.....

ลงชื่อ.....
.....)
หัวหน้าโครงการวิจัย

(.....
.....)
อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ
กรณีหัวหน้าโครงการวิจัยเป็น
นักศึกษา/บัณฑิตศึกษา

โครงการวิจัยนี้ได้ผ่านความเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัดแล้ว

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

แบบขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์และสุขภาพต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ประจำสาขาวิชา มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

****ผู้วิจัยต้องกรอกข้อมูลและตอบคำถามทุกข้อ****

******กรุณาตัดข้อความแนะนำที่เป็นอักษรเอนสีแดงออกก่อนพิมพ์และนำไปใช้ โดยปรับข้อความให้สอดคล้องกับโครงการวิจัยของท่าน***

หมายเหตุ: แบบฟอร์มนี้เป็นเพียงตัวอย่าง ท่านสามารถปรับปรุงเนื้อหาตามความเหมาะสมของโครงการ

1. ชื่อโครงการวิจัย		
ภาษาไทย: **ภาษาอังกฤษ:**		
2. ข้อมูลผู้วิจัย ผู้ร่วมวิจัย และที่ปรึกษา		
ชื่อผู้วิจัย		**สังกัด**
โทรศัพท์	**โทรสาร**	E-mail
ตำแหน่งทางวิชาการ	**สาขาเชี่ยวชาญ**	
ชื่อผู้ร่วมวิจัย (ระบุตำแหน่ง		

และ สังกัด	
ชื่อ อาจารย์ ที่ปรึกษา	

3. สถานะงานวิจัย

□ **ดำเนินการแล้ว (เก็บข้อมูลไปแล้ว)**	□ **ยังไม่ดำเนินการ (ยังไม่ได้เก็บข้อมูล)**	□ **อยู่ในระหว่างการดำเนินการ (โครงการวิจัยที่อยู่ในระยะเตรียมการ หรือการพัฒนาโครงการแล้ว เช่น ออกแบบวิจัย เขียน proposal เตรียมเครื่องมือ และยังไม่เก็บข้อมูล**

4. การจัดกลุ่มโครงร่างการวิจัย เพื่อการพิจารณากรุณาตรวจสอบลักษณะโครงการ ในข้อ 4.1 และ 4.2 โดยเลือกใน □ เป็นหรือ □ ไม่เป็น

4.1 ลักษณะโครงการ เข้าข่ายขอยกเว้นการพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัย (Exemption Review)

(1)เป็นโครงการวิจัยทางการศึกษาที่ดำเนินในสถาบันการศึกษา โดยเป็นการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนตามแนวปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานทางการศึกษา	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**
(2)เป็นโครงการวิจัยทางการศึกษาที่ดำเนินในสถาบันการศึกษา โดยเป็นการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการประเมินประสิทธิภาพของเทคนิคการสอน	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**
(3)เป็นโครงการวิจัยทางการศึกษาที่ดำเนินในสถาบันการศึกษา โดยเป็นการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการประเมินหลักสูตรหรือวิธีการบริหารจัดการชั้นเรียน หรือการประกันคุณภาพการศึกษา	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**
(4)การรายงานข้อมูลทางสถิติของหน่วยงาน โดยไม่มีข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงถึงตัวบุคคล	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**
(5)การประเมินการปฏิบัติงาน หรือการประเมินโครงการบริหารจัดการของหน่วยงานซึ่งไม่มีการดำเนินการใด ๆ เป็นรายบุคคล	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**
(6)เป็นโครงการที่ใช้ผลทดสอบทางการศึกษา หรือโครงการที่ใช้วิธีการสำรวจหรือสัมภาษณ์ หรือการเฝ้าสังเกตพฤติกรรมสาธารณะ	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**
(7)เป็นโครงการวิจัยในห้องปฏิบัติการที่ไม่เกี่ยวข้องกับมนุษย์	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**

(8)เป็นโครงการวิจัยจากเอกสาร	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**
4.2 ลักษณะของโครงร่างการวิจัย ที่เข้าข่ายการพิจารณาแบบเร็ว (Expedited Review)		
(1)โครงการวิจัย ที่ผ่านการทบทวนพิจารณาจากคณะอนุกรรมการฯ และมีมติให้ปรับปรุงแก้ไข เพื่อรับรอง	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**
(2)ส่วนแก้ไขเพิ่มเติมโครงการวิจัย (protocol amendment) ที่มีการแก้ไขเพิ่มเติมเพียงเล็กน้อย (minor change) และมีความเสี่ยงน้อยต่ออาสาสมัคร	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**
(3)โครงการวิจัยที่เป็นแบบสอบถามของนักศึกษาต่างสถาบัน ซึ่งไม่มีความเสี่ยงหรือมีความเสี่ยงน้อยต่ออาสาสมัครที่เข้าร่วมในโครงการวิจัย และผ่านการรับรองจากสถาบันต้นสังกัดแล้ว	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**
(4)โครงการวิจัยที่เป็นแบบสอบถามของนักศึกษาในสถาบัน ซึ่งไม่มีความเสี่ยงหรือมีความเสี่ยงน้อยต่ออาสาสมัคร และผ่านการพิจารณาระเบียบวิธีการวิจัยและจริยธรรมการวิจัยจากหน่วยการศึกษานั้น ๆ แล้ว	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**
(5)โครงการวิจัยที่มีการสัมภาษณ์ หรือใช้แบบสอบถามและข้อมูลที่เก็บไม่เป็นข้อมูลลับ หรือข้อมูลที่อ่อนไหว (เช่น ความชอบทางเพศ ความรุนแรงในครอบครัว พฤติกรรมผิดกฎหมาย การทำลายความเชื่อของชุมชน)และไม่ก่อผลเสียหายต่อสถานภาพหรือสิทธิประโยชน์ของบุคคล และไม่ก้าวล่วงความอ่อนไหวของชุมชนที่เกี่ยวข้อง	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**
(6)โครงการวิจัยที่ต้องการเพียงเก็บตัวอย่างทางชีวภาพเพื่อวิจัยโดยวิธีไม่รุกล้ำร่างกาย เช่น เก็บน้ำคัดหลั่งหรือสิ่งขับถ่ายตัดผม หรือเล็บโดยไม่เสียโฉม	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**
(7)โครงการวิจัยในศพ/อาจารย์ใหญ่ที่ได้รับความยินยอมให้ทำการศึกษาวิจัยจากเจ้าของร่างหรือญาติเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**
(8)โครงการวิจัยที่ทำในสิ่งส่งตรวจที่เหลือจาก - การตรวจวินิจฉัยตามปกติ และไม่สามารถเชื่อมโยงถึงตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของสิ่งส่งตรวจ และ/หรือ - โครงการวิจัยที่เคยผ่านการรับรองจากคณะอนุกรรมการฯแล้ว และผู้วิจัยได้แจ้งและขอความยินยอมในการเก็บตัวอย่างทางชีวภาพที่เหลือแก่อาสาสมัครล่วงหน้า และได้รับอนุญาตจากผู้รับผิดชอบหรือเจ้าของสิ่งส่งตรวจนั้นๆ	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**
(9)การวิจัยเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพ หรือตัวอย่างส่งตรวจที่เก็บไว้แล้ว หรือกำลังจะเก็บรวบรวมจาก เวชระเบียนผู้ป่วย ที่ไม่มีผลกระทบต่ออาสาสมัคร ต่อชุมชน หรือต่อสถาบัน	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**

(10) รายงานผู้ป่วยที่เป็น case series หรือ case report	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**

5. เครื่องมือวิจัย: เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ	
□ 4.1 แบบสอบถาม	□ 4.5 การสังเกต
□ 4.2 แบบสัมภาษณ์	□ 4.6 การทดลอง
□ 4.3 การสัมภาษณ์เชิงลึก	□ 4.7 อื่น ๆ ระบุ ……..……
□ 4.4 การสนทนากลุ่ม	

6. อาสาสมัคร
6.1 อาสาสมัครของโครงการนี้คือใคร
โปรดระบุราย ละเอียด…….. ……

6.2 อาสาสมัคร: เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ (เป็นกลุ่มเปราะบางหรือไม่)		
□ ไม่มี/ไม่เกี่ยวข้อง ระบุ…….. ……	□ ผู้เสพหรือผู้ขายยาเสพติด	□ เด็กหรือผู้สูงอายุสถานสงเคราะห์
□ เด็กอายุไม่เกิน 2 ปี/ เยาวชน อายุ 7 ปี ไม่เกิน 18 ปี	□ ผู้ป่วยโรคติดต่อ	□ กลุ่มบุคคลที่อาศัยในพื้นที่ข้อพิพาททางสังคม
□ สตรีมีครรภ์	□ ผู้ที่อ่านเขียนไม่ได้	□ ผู้มีความบกพร่องในการตัดสินใจหรือความทรงจำ
□ ผู้พิการ	□ กลุ่มชาติพันธุ์	□ ผู้เข้าเมืองผิดกฎหมาย
□ ผู้สูงอายุ	□ ประชาชนชายขอบ	□ กลุ่มบุคคลสาธารณะหรือกลุ่มที่จะได้รับคัดเลือกเข้าสู่ตำแหน่งสาธารณะ
□ กลุ่มคนไร้ที่อยู่	□ กลุ่มผู้ลี้ภัย	□ กลุ่มหลากหลายทางเพศ
□ แรงงานต่างด้าว	□ ผู้ต้องขัง	□ กลุ่มผู้ขายบริการ หรือผู้ถูกล่วงละเมิดทางเพศ
	□ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม	

7. ข้อพิจารณาอื่น ๆ		
เป็นการวิจัยทางวิทยาศาสตร์และสุขภาพหรือไม่	□ **เป็น**	□ **ไม่เป็น**

8. สิ่งที่ส่งมาด้วย: เลือกได้มากกว่าหนึ่งข้อ	
❑ 8.1 คู่มือผู้วิจัย (Investigator's Brochure)	❑ 8.5 สื่อโทรทัศน์(บทความ)
❑ 8.2 สิ่งตีพิมพ์ (บทความในหนังสือต่างๆ)	❑ 8.6 สื่อวิทยุ(บทความ)
	❑ 8.7 วิดีโอ/ซีดี/เทป(สำหรับอาสาสมัคร)

❑ 8.3 โฆษณา ❑ 8.4 สื่ออิเล็กทรอนิกส์ เช่น website	❑ 8.8 อื่น ๆ ระบุ …… ……

9. แหล่งทุน และปีงบประมาณ

9.1 แหล่งทุน.....
……
9.2 จำนวนเงิน (ประมาณ).....
.....

10. การเปิดเผยการมีส่วนได้ส่วนเสีย (Conflict of Interest)

❑ 10.1 มี
(1) ผู้ถือหุ้นหรือเจ้าของกิจการ
(2) ค่าตอบแทน (นอกเหนือจากที่ได้รับจากงบประมาณการวิจัย)
(3) อื่น ๆ ระบุ

.....
.....

.....
.....
รวมเป็นเงิน ..... บาท

❑ 10.2 ไม่มี

11. การยินยอมเข้าร่วมโครงการ

□ 11.1 โดยการลงลายมือชื่อ (โปรดแนบเอกสารชี้แจงอาสาสมัคร และแบบแสดงความยินยอมจากอาสาสมัครมาด้วย)
□ 11.2 โดยวาจา (โปรดแนบเอกสารชี้แจงอาสาสมัครเพื่ออธิบายแก่อาสาสมัคร) โปรดระบุเหตุผลดังนี้
1) การวิจัยมีความเสี่ยงต่ออาสาสมัครไม่มากเกินกว่าความเสี่ยงที่อาสาสมัครจะได้รับในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน เพราะ.....
.และไม่เกี่ยวข้องการกระทำต่ออาสาสมัครที่จำเป็นต้องขอความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร (เช่นหัตถการที่เกี่ยวข้องกับการตรวจวินิจฉัยและการรักษา เป็นต้น)
2) การลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรในแบบยินยอมของอาสาสมัครเป็นข้อมูลเดียวที่เชื่อมโยงระหว่างตัวตน ของอาสาสมัครกับการวิจัย และความเสี่ยงหลักของการวิจัยทำให้อาสาสมัครตกอยู่ในภาวะอันตราย หากมีการเปิดเผยความลับของอาสาสมัคร
เพราะ.....

*** ในสถานการณ์ เช่น การเกิดโรคระบาด ซึ่งผู้วิจัยไม่สามารถเดินทางไปเก็บข้อมูลด้วยตนเอง และต้องเก็บข้อมูลผ่านโทรศัพท์หรือระบบออนไลน์รูปแบบต่าง ๆ สามารถให้บุคคลแสดงความยินยอมโดยวาจาได้ โดยผู้วิจัยต้องอธิบาย/อ่านรายละเอียดที่ปรากฏในเอกสารชี้แจงอาสาสมัครให้บุคคลที่ถูกติดต่อ/ทาบทามให้เป็นอาสาสมัครฟัง เปิดโอกาสให้ซักถาม และให้เวลาอย่างเพียงพอในการตัดสินใจ เมื่อบุคคลดังกล่าวตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย จึงให้แสดงความยินยอมโดยวาจา จากนั้น ผู้วิจัยบันทึก วัน เวลา และสถานที่ซึ่งบุคคลดังกล่าวแสดงความยินยอม)

□ 11.3 โดยการกระทำ ได้แก่ การตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง แล้วให้ส่งกลับคืนทั้งที่อยู่ในรูปแบบกระดาษหรือออนไลน์ โดยไม่สามารถบ่งชี้ผู้ตอบได้ (หากอาสาสมัครส่งแบบสอบถามคืนหรือตอบแบบสอบถามออนไลน์ถือว่าเป็นการแสดงความยินยอมโดยการกระทำ)

□ 11.4 ขอยกเว้นการขอความยินยอมจากอาสาสมัคร (Waiver of Informed Consent) โปรดระบุเหตุผลทั้ง 4 ข้อ ดังนี้

1) การวิจัยมีความเสี่ยงต่ออาสาสมัครไม่มากเกินกว่าความเสี่ยงที่อาสาสมัครจะได้รับในการดำเนินกิจวัตร ประจำวัน เพราะ

2) การยกเว้นการขอความยินยอมจากอาสาสมัครจะไม่ส่งผลกระทบต่อสิทธิและความเป็นอยู่ที่ดีของอาสาสมัคร เพราะ

3) ผู้วิจัยไม่สามารถทำวิจัยได้หากไม่ยกเว้นการขอความยินยอมจากอาสาสมัคร เพราะ

4) อาสาสมัครจะได้รับแจ้งเพิ่มเติมเกี่ยวกับการวิจัยหรือไม่ และได้รับข้อมูลอย่างไร

(หากเลือกข้อ 11.4 แล้ว ไม่ต้องตอบข้อ 12)

12. อธิบายกระบวนการขอความยินยอมอาสาสมัคร

(ข้อความแนะนำ)

1) ใครเป็นผู้ขอความยินยอมจากอาสาสมัคร (ในกรณีที่ผู้วิจัยเป็นบุคคลซึ่งมีอิทธิพลหรือสามารถโน้มน้าวให้บุคคลเข้าร่วมการวิจัยด้วยความเกรงใจ ผู้วิจัยสามารถชี้แจงรายละเอียดโครงการวิจัยด้วยตนเองได้ แต่ควรมอบหมายให้บุคคลอื่นซึ่งเข้าใจกระบวนการขอความยินยอมจากอาสาสมัครที่เป็นไปตามหลักจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์เป็นผู้ขอความยินยอมแทน)

2) ขอความยินยอมจากอาสาสมัครเมื่อใด (ควรขอความยินยอมหลังจากที่ชี้แจงรายละเอียดของโครงการวิจัย เปิดโอกาสให้ซักถาม และให้เวลาอย่างเพียงพอในการทำความเข้าใจและตัดสินใจเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัย)

3) สถานที่ซึ่งใช้ขอความยินยอมของอาสาสมัคร

(1. ควรเป็นสถานที่ซึ่งมีความเป็นส่วนตัวและไม่เปิดเผยตัวตนของอาสาสมัคร และสะดวกต่อการทำความเข้าใจและซักถามเกี่ยวกับการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัย เช่น ระบุว่า “บ้าน หรือสถานที่อื่น ๆ ซึ่งมีความปลอดภัย มีความเป็นส่วนตัว และอาสาสมัครสะดวก” 2. หากมีอาสาสมัครหลายกลุ่ม ควรระบุสถานที่ขอความยินยอมที่สอดคล้องกับสถานภาพและบทบาทของอาสาสมัครแต่ละกลุ่ม)

โปรด

ระบุ.....
.....

13. ประโยชน์โดยตรงต่ออาสาสมัคร และ/หรือ ประโยชน์ต่อชุมชนที่เข้าร่วมการวิจัย รวมทั้งการสร้างความเข้มแข็งแก่ชุมชน

(ข้อความแนะนำ) (ขอให้ระบุประโยชน์โดยตรงที่อาสาสมัครจะได้รับ หากไม่มี ขอให้ระบุว่า โครงการวิจัยนี้ไม่มีประโยชน์โดยตรงต่ออาสาสมัคร จากนั้นระบุประโยชน์ต่อชุมชนที่เข้าร่วมการวิจัย หน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง และแวดวงวิชาการ)

โปรด

ระบุ.....

.....

14. ผลกระทบที่อาจเกิดแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัยและหรือชุมชนที่เข้าร่วมการวิจัย

(ข้อความแนะนำ) 14.1 ความเสี่ยง (ร่างกาย จิตใจ สังคม เศรษฐกิจ) หรือความไม่สะดวกสบาย มีหรือไม่ และผู้วิจัยเตรียมการป้องกันไม่ให้เกิดผลเสีย หรือเตรียมการแก้ไขไว้อย่างไร (การทำให้อาสาสมัครเสียเวลา รู้สึกอึดอัดหรือไม่สบายใจกับคำถามในการสัมภาษณ์ ประเด็นในการสนทนากลุ่ม การถูกสังเกตทั้งแบบมีส่วนร่วมและไม่มีส่วนร่วม หรือการเข้าร่วมกิจกรรมอื่น ๆ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการวิจัย เช่น การที่ผู้สูงอายุต้องให้สัมภาษณ์ติดต่อกันเป็นเวลานาน ถือเป็นความเสี่ยงอย่างหนึ่ง)

14.2 กรณีที่มีผลกระทบต่อชุมชน ผู้วิจัยมีวิธีการเข้าถึง/หารือต่อชุมชนอย่างไร

โปรด

ระบุ.....

.....

15. วิธีปฏิบัติที่ใช้ในการวิจัยเพื่อปกป้องความเป็นส่วนตัว (Privacy) และความลับ (Confidentiality) ของอาสาสมัครหรือชุมชน (**ขอให้ระบุรายละเอียดต่อไปนี้ในเอกสารชี้แจงอาสาสมัครด้วย)

(ข้อความแนะนำ) 15.1 การปกป้องความเป็นส่วนตัว (เช่น การใช้นามสมมติสำหรับอาสาสมัครหรือสถานศึกษา การไม่ถ่ายภาพหรือบันทึกวิดีทัศน์ (หากภาพถ่ายและวิดีทัศน์ไม่จำเป็นต่อการวิเคราะห์ข้อมูล คณะกรรมการฯ ไม่อนุญาต หากมีความจำเป็นต่อการวิเคราะห์ข้อมูล ขอให้ชี้แจงต่อคณะกรรมการฯ) ในกรณีที่อาสาสมัครเป็นบุคคลที่มีชื่อเสียง และผู้วิจัยมีความจำเป็นต้องระบุชื่อจริงของอาสาสมัครดังกล่าว ขอให้โดยจัดทำแบบชี้แจงสำหรับอาสาสมัครกลุ่มนี้โดยเฉพาะ เพื่อแจ้งให้รับทราบว่าจะมี การระบุชื่อจริงของอาสาสมัครในงานวิจัย บทความ หรือผลงานทางวิชาการในรูปแบบอื่น ๆ)

15.2 การปกป้องความลับ (เช่น การเก็บรักษาข้อมูลที่เก็บรวบรวมจากอาสาสมัครทั้งที่เป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์และกระดาษไว้ในที่ปลอดภัย มีการใส่รหัสคอมพิวเตอร์และไฟล์ข้อมูล เก็บไว้ในตู้เก็บเอกสารที่มีกุญแจล็อคอย่างแน่นหนา การจำกัดจำนวนบุคคลที่เข้าถึงข้อมูล และทำลายข้อมูลที่เกี่ยวข้องภายหลังเสร็จสิ้นการวิจัย)

โปรด

ระบุ.....

.....

16. ระยะเวลาในการดำเนินการ

โครงการวิจัยนี้ คาดว่าจะใช้ระยะเวลาดำเนินการ .....ปี .....เดือน

(ภายหลังจากได้รับการรับรองจากคณะอนุกรรมการพิจารณาโครงการวิจัยฯ)

17. การพิจารณาด้านระเบียบวิธีวิจัยจากคณะต้นสังกัด

□ ผ่านการพิจารณาจากกรรมการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ประจำคณะ ……แล้ว
เมื่อวันที่……...เดือน…..……ปี ……..

□ ผ่านการพิจารณาจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์แล้ว เมื่อวันที่…….....เดือน ……..……ปี ……..

□ อื่น ๆ ……..……
……

18. การอบรมจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของผู้วิจัยและผู้วิจัยร่วม

โปรดระบุหลักสูตรการอบรมเป็นรายบุคคล พร้อมแนบหลักฐาน (ทุกคน)

1) ชื่อผู้วิจัย.....
.....
หลักสูตร/ชื่อหัวข้อการอบรม.....
.....
วัน/เดือน/ปี ที่อบรม ..... วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ .....

2) ชื่อผู้วิจัย.....
.....
หลักสูตร/ชื่อหัวข้อการอบรม.....
.....
วัน/เดือน/ปี ที่อบรม.....วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ .....

คำรับรองจากผู้วิจัย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง และผู้กรอกข้อความเข้าใจความหมายโดยชัดเจนทุกประการ ข้าพเจ้ายังไม่ได้เริ่มเก็บข้อมูลจากอาสาสมัครของโครงการวิจัย และข้าพเจ้ายอมรับในเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลทั้งหมดที่นำเสนอต่อคณะอนุกรรมการพิจารณาโครงการวิจัยฯ ด้วยตนเอง
2. ข้าพเจ้าจะไม่เริ่มดำเนินการวิจัยจนกว่าจะได้รับผลการพิจารณาจากคณะอนุกรรมการพิจารณาโครงการวิจัยฯ
3. ข้าพเจ้าทราบว่าหากมีการแก้ไข/ปรับปรุงโครงการวิจัยนอกเหนือจากที่ยื่นขอรับการพิจารณาครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะต้องรายงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด

4. ข้าพเจ้าจะรายงานการแจ้งปิดโครงการวิจัยต่อคณะอนุกรรมการพิจารณาโครงการวิจัยฯ เมื่อดำเนินโครงการวิจัยเสร็จสิ้นแล้ว
5. ในระหว่างการพิจารณาโครงการวิจัย หากคณะอนุกรรมการพิจารณาโครงการวิจัยฯ มีหลักฐานเชิงประจักษ์บ่งชี้ว่าข้าพเจ้าได้เก็บข้อมูลจากอาสาสมัครแล้ว คณะอนุกรรมการพิจารณาโครงการวิจัยฯ สามารถลงมติถอนโครงการวิจัยของข้าพเจ้าออกจากการพิจารณา
6. หลังจากที่คณะอนุกรรมการพิจารณาโครงการวิจัยฯ มีมติให้การรับรองโครงการวิจัยแล้ว ต่อมามีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่บ่งชี้ว่าข้าพเจ้าได้เก็บข้อมูลจากอาสาสมัครก่อนยื่นโครงการวิจัยให้คณะอนุกรรมการพิจารณาโครงการวิจัยฯ พิจารณา คณะอนุกรรมการพิจารณาโครงการวิจัยฯ สามารถลงมติถอนการรับรองโครงการวิจัยของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่.....

สำหรับประธานกรรมการ/เลขานุการฯ แบ่งประเภทของโครงการวิจัย

Full Board

Expedited Review

Exemption Review

เอกสารครบถ้วน

ส่งกลับพิจารณาอีกครั้ง

ลงชื่อ .....

(.....)

ประธานกรรมการ/เลขานุการฯ พิจารณาโครงการวิจัยฯ

วันที่.....

(ร่าง)
เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(Research Subject Information sheet)

ชื่อโครงการวิจัย:
วันที่ชี้แจง:
ชื่อผู้วิจัย/ผู้ร่วมวิจัย:
สถานที่ทำงานของผู้วิจัย:
ผู้ให้ทุนวิจัย:

ท่านได้รับการเชิญชวนให้เข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้แต่ก่อนที่ท่านจะตกลงใจเข้าร่วมหรือไม่โปรดอ่านข้อความในเอกสารนี้ทั้งหมด เพื่อให้ทราบว่า เหตุใดท่านจึงได้รับเชิญให้เข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ โครงการวิจัยนี้ทำเพื่ออะไร หากท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ท่านจะต้องทำอะไรบ้าง รวมทั้งข้อดีและข้อเสียที่อาจจะเกิดขึ้นในระหว่างการวิจัย

ในเอกสารนี้ อาจมีข้อความที่ท่านอ่านแล้วยังไม่เข้าใจ โปรดสอบถามผู้วิจัยหรือผู้ช่วยผู้วิจัยที่ทำโครงการนี้เพื่อให้อธิบายจนกว่าท่านจะเข้าใจท่านจะได้รับเอกสารนี้ 1 ชุด กลับไปอ่านที่บ้านเพื่อปรึกษาหารือกับญาติพี่น้อง เพื่อน หรือแพทย์ที่ท่านรู้จัก ให้ช่วยตัดสินใจว่าควรจะเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้หรือไม่ การเข้าร่วมในโครงการวิจัยครั้งนี้จะต้องเป็น**ความสมัครใจ**ของท่าน ไม่มีการบังคับหรือชักจูง ถึงแม้ท่านจะไม่เข้าร่วมในโครงการวิจัยท่านก็จะได้รับการรักษาพยาบาลตามปกติ การไม่เข้าร่วมหรือถอนตัวจากโครงการวิจัยนี้จะไม่มีผลกระทบต่อการได้รับบริการ การรักษาพยาบาลหรือ ผลประโยชน์ที่พึงจะได้รับของท่านแต่อย่างใด

โปรดอย่าลงลายมือชื่อของท่านในเอกสารนี้จนกว่าท่านจะแน่ใจว่ามีความประสงค์จะเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้

(หมายเหตุในกรณี เอกสารชี้แจงข้อมูลสำหรับอาสาสมัครอายุ 12-18 ปี และบิดามารดาหรือผู้ปกครอง เป็นฉบับเดียวกัน ควรใช้คำว่า “ท่านและบุตรหลานของท่าน” แทนคำว่า “ท่าน “)

******กรุณาตัดข้อความแนะนำที่เป็นอักษรเอนสีแดงออกก่อนพิมพ์และนำไปใช้ โดยปรับข้อความให้สอดคล้องกับโครงการวิจัยของท่าน***
หมายเหตุ: แบบฟอร์มนี้เป็นเพียงตัวอย่าง ท่านสามารถปรับปรุงเนื้อหาตามความเหมาะสมของโครงการ

โครงการวิจัยนี้มีที่มาอย่างไร และวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

(ข้อความแนะนำ) ภาษาที่เขียนควรเข้าใจง่ายในระดับที่เด็กนักเรียนมัธยมต้นสามารถอ่านเข้าใจได้ ควรอธิบายให้ครอบคลุม แต่กระชับ กะทัดรัด และไม่ยาวเกินไป

โปรด
ระบุ.....
.....

ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เพราะคุณสมบัติที่เหมาะสมดังต่อไปนี้

(ข้อความแนะนำ) สรุปเกณฑ์การคัดเลือก (Inclusion criteria) ที่สำคัญที่อาสาสมัครต้องรู้ (เพราะเหตุใดจึงเลือกบุคคลเหล่านี้เป็นอาสาสมัคร/กลุ่มเป้าหมาย)

โปรด

ระบุ.....
.....

ท่านไม่สามารถเข้าร่วมโครงการวิจัยได้หากท่านมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(ข้อความแนะนำ) สรุปเกณฑ์การคัดออก (Exclusion criteria) ที่สำคัญที่อาสาสมัครต้องรู้ (หากบุคคลที่มีคุณสมบัติดังนี้ เช่น อายุ, โรคประจำตัว, และอื่นๆ ที่ไม่เหมาะสมต่อการทดลอง จะไม่สามารถเข้าร่วมเป็นอาสาสมัคร/กลุ่มเป้าหมาย ของโครงการนี้ได้)

โปรด

ระบุ.....
.....

จะมีการทำโครงการวิจัยนี้ที่ใด และมีจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทั้งสิ้นเท่าไร

(ข้อความแนะนำ) หากเป็น Multi-center study ให้ระบุว่าทำในประเทศไทยหรือต่างประเทศ และบอกว่าจำนวนอาสาสมัครในสถาบันมีกี่คน

โปรด

ระบุ.....
.....

ระยะเวลาที่ท่านจะต้องร่วมโครงการวิจัยและจำนวนครั้งที่นัด

(ข้อความแนะนำ) ระยะเวลาที่อาสาสมัครแต่ละราย ต้องเข้าร่วมในการวิจัย (ควรระบุระยะเวลาโดยละเอียดแบ่งเป็น ระยะทดลองหรือรักษา และระยะติดตาม)

โปรด

ระบุ.....
.....

หากท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านจะต้องปฏิบัติตามขั้นตอน หรือได้รับการปฏิบัติอย่างไร

(ข้อความแนะนำ) "อาสาสมัครจะถูกแบ่งเป็นกี่กลุ่ม ด้วยวิธีใดแต่ละกลุ่มจะได้รับการปฏิบัติอย่างไร มีการใช้ยาหลอกหรือไม่ การมาตามนัดแต่ละครั้งจะต้องทำอะไรบ้าง ต้องอยู่ในโรงพยาบาลหรือไม่

ถ้ามีการเจาะเลือด ให้ระบุจำนวนครั้ง และปริมาณต่อครั้งเป็น ซีซี (ประมาณกี่ช้อนชา)
ตัวอย่าง ท่านจะถูกเจาะเลือด 2 ครั้งๆ ละ 5 ซีซี (ประมาณ 1 ช้อนชา)

ในกรณีที่มีการสุ่ม (randomization) การปิดบังสองทาง (double-blind) ยาหลอก (placebo) ควรอธิบายให้เข้าใจง่าย ดังนี้

- ***สุ่ม*** *ท่านจะได้รับการคัดเลือกเข้ากลุ่มโดยวิธีสุ่ม คล้ายการทอยเหรียญหัวก้อย (หรือทอยลูกเต๋า) ซึ่งท่านและผู้วิจัย ไม่สามารถเลือกได้ว่า จะถูกคัดเลือกเข้ากลุ่มใดในสองกลุ่ม*
- ***ปิดบังสองทาง*** *ท่านและผู้วิจัย ไม่รู้ว่า ท่านได้รับยาอะไร*
- ***ยาหลอก*** *หมายถึง ยาที่มีรูปลักษณะ รส กลิ่น สี เหมือนยาทดลอง แต่ไม่มีผลในการรักษาโรค*

โปรด
ระบุ.....
.....

ความไม่สุขสบาย หรือความเสี่ยงต่ออันตรายที่อาจจะได้รับจากกรรมวิธีการวิจัยมีอะไรบ้าง และวิธีการป้องกัน/แก้ไขที่ผู้วิจัยเตรียมไว้หากมีเหตุการณ์ดังกล่าวเกิดขึ้น

(ข้อความแนะนำ) อธิบาย ความเสี่ยงหรืออันตรายที่อาจเกิดขึ้น ได้แก่ อันตรายทางกาย อันตรายต่อจิตใจ หรือ ความไม่สุขสบายอื่นๆ เช่น เสียเวลา

ตัวอย่าง

- *ท่านอาจมีอาการแพ้ยา ปวดศีรษะ ผื่นขึ้น*
- *ท่านอาจมีอาการกำเริบของโรค*
- *การเจาะเลือด ทำให้ท่านเจ็บ เสียเลือด และอาจมีการติดเชื้อได้ แต่การเจาะเลือด จะกระทำโดยผู้ที่มีประสบการณ์ ด้วยเทคนิคปลอดเชื้อ*
- *การตอบแบบสอบถาม อาจทำให้ท่านเสียเวลา ท่านอาจรู้สึกไม่สบายใจในการตอบบางข้อคำถาม ซึ่งท่านสามารถเลือกไม่ตอบคำถามข้อนั้นๆ ได้*

โปรด
ระบุ.....
.....

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการวิจัย

(ข้อความแนะนำ) กล่าวถึงประโยชน์ต่อตัวอาสาสมัครก่อน แล้วจึงกล่าวถึงประโยชน์ต่อผู้ป่วยอื่น หรือสังคม

กรณีที่อาสาสมัครไม่ได้ประโยชน์ ให้ระบุว่า ท่านไม่ได้รับประโยชน์โดยตรงจากการเข้าร่วมในการศึกษานี้ แต่ผลการศึกษาอาจช่วยให้ .....

โปรด
ระบุ.....
.....

ค่าใช้จ่ายที่ผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัยจะต้องรับผิดชอบ (ถ้ามี)

(ข้อความแนะนำ) ควรระบุและแยกแยะว่า ผู้วิจัยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายอะไร และอาสาสมัครรับผิดชอบค่าใช้จ่ายอะไร

โปรด
ระบุ.....
.....

ค่าตอบแทนที่จะได้รับเมื่อเข้าร่วมโครงการวิจัย(ถ้ามี)

(ข้อความแนะนำ) เช่น ค่าตอบแทนเป็นค่าเดินทางมาร่วมในโครงการวิจัย ครั้งละ.....บาท
การให้ค่าตอบแทน ควรให้เป็นครั้งๆ ที่มาเข้าร่วมหรือติดตาม ไม่ควรให้เมื่อเสร็จสิ้นการวิจัยเพราะจะเป็นการโน้มน้าวหรือจูงใจอาสาสมัครโดยไม่พิจารณาให้รอบคอบ

โปรด

ระบุ.....
.....

หากท่านไม่เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ท่านมีทางเลือกอื่นอย่างไรบ้าง

(ข้อความแนะนำ) "การเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน หากท่านเลือกที่จะไม่เข้าร่วมวิจัย ท่านมีทางเลือกคือไม่ต้องตอบแบบสอบถามชุดนี้ โดยการปฏิเสธไม่เข้าร่วมจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการเรียน การทำงาน หรือสิทธิประโยชน์ที่ท่านควรจะได้รับตามปกติ"

โปรด

ระบุ.....
.....

หากเกิดอันตรายที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยนี้ จะติดต่อกับใครและได้รับการปฏิบัติอย่างไร

(ข้อความแนะนำ) ระบุชื่อผู้วิจัยและผู้วิจัยร่วมอีก 1 คน สถานที่ติดต่อหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ทั้งในและนอกเวลาราชการ รวมทั้งหากเกิดการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ จะได้รับการดูแลรักษาอย่างไร รวมทั้งกรณีฉุกเฉินที่อาจจะเกิดขึ้นจากโครงการวิจัย

ตัวอย่าง

หากเกิดอันตราย ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัย น.พ..... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....หมายเลขโทรศัพท์ ..... (24 ชั่วโมง) ซึ่งท่านจะได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐาน โดยผู้วิจัย (หรือผู้ให้ทุนวิจัย) จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษา

โปรด

ระบุ.....
.....

หากท่านมีคำถามที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย จะถามใคร ระบุชื่อผู้วิจัยหรือผู้ร่วมวิจัย

(ข้อความแนะนำ) ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ ที่อยู่ และ หมายเลขโทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้ทั้งในและนอกเวลาราชการ

โปรด

ระบุ.....
.....

หากท่านรู้สึกว่าได้รับการปฏิบัติอย่างไม่เป็นธรรมในระหว่างโครงการวิจัยนี้ ท่านอาจแจ้งเรื่องได้ที่

(ข้อความแนะนำ) หน่วยจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สถาบันวิจัยและพัฒนา ชั้น 2 อาคารศูนย์กลางพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ เพื่อพัฒนาท้องถิ่น มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม หมายเลขโทรศัพท์ โทรศัพท์ 043-722118 ต่อ 319, 320 หรือ E-mail. : research.rmu@gmail.com

โปรด
ระบุ.....
.....

ข้อมูลส่วนตัวของท่านที่ได้จากโครงการวิจัยครั้งนี้จะถูกนำไปใช้ดังต่อไปนี้

(ข้อความแนะนำ) ระบุว่าจะนำเสนอข้อมูลที่ได้จากโครงการวิจัยเพื่อประโยชน์ทางวิชาการโดยไม่เปิดเผยชื่อนามสกุล ที่อยู่ของอาสาสมัครเป็นรายบุคคล และมีมาตรการในการเก็บรักษาข้อมูลส่วนตัวและข้อมูลที่ได้จากโครงการวิจัยจะมีการนำเสนอข้อมูลอย่างไรเช่น ข้อมูลจะถูกส่งไปให้ผู้ให้ทุนวิจัยหรือคณะกรรมการจริยธรรมฯ เป็นต้น

โปรด
ระบุ.....
.....

ท่านจะถอนตัวออกจากโครงการวิจัยหลังจากได้ลงนามเข้าร่วมโครงการวิจัยแล้วได้หรือไม่

(ข้อความแนะนำ) ควรมีข้อความให้อาสาสมัครสามารถถอนตัวออกจากโครงการวิจัยได้ตลอดเวลา โดยจะไม่มีผลเสียใด ๆ เกิดขึ้น และให้บอกด้วยว่าอาสาสมัครอาจถูกขอให้ออกจากโครงการวิจัยในกรณีใดบ้าง เช่น เมื่อโรคมีอาการรุนแรงขึ้นเป็นต้น

โปรด
ระบุ.....
.....

หากมีข้อมูลใหม่ที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย ท่านจะได้รับแจ้งข้อมูลนั้นโดยผู้วิจัยหรือผู้วิจัยร่วมนั้นทันที (ในกรณีที่เป็นการวิจัยเกี่ยวข้องกับการรักษาโดยเฉพาะการใช้ยา)

(ข้อความแนะนำ) ในกรณีที่เป็นการวิจัยเกี่ยวข้องกับการรักษาโดยเฉพาะการใช้ยา หากมีข้อมูลใหม่ที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย ผู้วิจัยจะต้องแจ้งให้อาสาสมัคร ทราบด้วย

โปรด
ระบุ.....
.....

ลงชื่อ.....(ยังมิต้องลงลายมือชื่อ).....หัวหน้าโครงการวิจัย
(.....(ยังมิต้องลงลายมือชื่อ).....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

(ร่าง)

แบบแสดงความยินยอมให้ทำการวิจัยจากอาสาสมัคร

(สำหรับอาสาสมัครอายุ 18 ปีขึ้นไป)

กรุณาตัดข้อความแนะนำที่เป็นอักษรเอนสีแดงออกก่อนพิมพ์และนำไปใช้ โดยปรับข้อความให้สอดคล้องกับโครงการวิจัยของท่าน
หมายเหตุ: แบบฟอร์มนี้เป็นเพียงตัวอย่าง ท่านสามารถปรับปรุงเนื้อหาตามความเหมาะสมของโครงการ

ข้าพเจ้า (นาง/นางสาว/นาย) ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

ได้อ่านคำชี้แจง/รับฟังคำอธิบายจาก *(ระบุชื่อผู้ให้ข้อมูล/หัวหน้าโครงการ)* เกี่ยวกับการเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยเรื่อง "*ระบุชื่อเรื่องภาษาไทยเท่านั้น*" โดยข้อความที่อธิบายประกอบด้วย รายละเอียดทั้งหมดเกี่ยวกับที่มาและจุดมุ่งหมายในการทำวิจัย, รายละเอียดของขั้นตอนต่างๆ ที่ข้าพเจ้าต้องปฏิบัติและได้รับการปฏิบัติ, ประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากการวิจัย และความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมการวิจัย รวมทั้งแนวทางป้องกันและแก้ไขหากเกิดอันตราย โดยได้อ่าน/รับฟังคำอธิบายข้อความในเอกสารชี้แจงสำหรับอาสาสมัครที่ตอบแบบสอบถาม/ให้สัมภาษณ์/เข้าร่วมการสนทนากลุ่ม *(เลือกข้อความที่เหมาะสมกับการวิจัย)* โดยตลอด อีกทั้งยังได้รับคำอธิบายและการตอบข้อสงสัยจากหัวหน้าโครงการวิจัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ตลอดจนการรับรองจากผู้วิจัยที่จะเก็บรักษาข้อมูลของข้าพเจ้าไว้เป็นความลับ และไม่ระบุชื่อหรือข้อมูลส่วนตัวเป็นรายบุคคลต่อสาธารณชน

โดยผลการวิจัยจะนำเสนอในลักษณะภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัยเพื่อประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น

"ในการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครของโครงการวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้าเข้าร่วมด้วยความสมัครใจ" และข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้เมื่อใดก็ได้ถ้าข้าพเจ้าปรารถนา โดยจะไม่มีผลกระทบและไม่เสียสิทธิ์ใดๆ ในการ *(ระบุข้อความที่สอดคล้องกับการวิจัย)* ที่ข้าพเจ้าจะได้รับต่อไปในอนาคต

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความในเอกสารชี้แจงอาสาสมัคร และแบบแสดงความยินยอมนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้ ณ ที่นี้

ลงชื่อ.....(ยังมิต้องลงลายมือชื่อ).....อาสาสมัคร
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ. .....(ยังมิต้องลงลายมือชื่อ).....พยาน *(กรณีที่อ่านคำชี้แจงให้อาสาสมัครฟัง)*
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....(ยังมิต้องลงลายมือชื่อ).....ผู้ขอความยินยอม
(.....)
วันที่.....

เค้าโครงการวิจัย (Research Proposal)/ 3 บท

โปรด
ระบุ.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

โปรด

ระบุ.....

.....
.....
.....

ประวัตินักวิจัยและผู้ร่วมวิจัย

โปรด
ระบุ.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ใบอบรมจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของนักวิจัยและผู้ร่วมวิจัย

โปรด
ระบุ.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

สลิปการชำระค่าธรรมเนียม