



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ภาควิชาXXXXX คณะXXXXX โทร. 0-2XXX-XXXX ภายใน XXXX

ที่ ศธ 0513.XXXXX/XXX วันที่ XX XXXX 25XX

เรื่อง ขอเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับการพิจารณารับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร

เรียน ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร

ข้าพเจ้าตำแหน่ง-ชื่อ-นามสกุลอาจารย์ที่ปรึกษา..... เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัยของชื่อ-นามสกุลผู้วิจัยหลัก..... รหัสนิสิต นิสิตปริญญา..... ภาควิชา..... คณะ..... มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร ซึ่งเป็นผู้วิจัยหลัก โครงการวิจัย เรื่อง “.....(ภาษาไทย).....” ขอเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับการพิจารณารับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร โดยได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้ โดยขอรับรองว่าจะเริ่มดำเนินการต่อเมื่อได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์แล้ว (รายการใดไม่มีให้ตัดทิ้ง รายการใดมีเพิ่มเติมให้พิมพ์เพิ่ม)

1. แบบเสนอโครงการวิจัย (Submission form) ต้นฉบับ 1 ชุด สำเนา 1 ชุด
2. แบบประเมินโดยผู้วิจัยหลัก (Self assessment form for PI) ต้นฉบับ 1 ชุด สำเนา 1 ชุด
3. แบบเปิดเผยทุนวิจัยและการมีผลประโยชน์ทับซ้อน ต้นฉบับ 1 ชุด สำเนา 1 ชุด
4. เอกสารชี้แจงอาสาสมัครผู้รับการวิจัย (Participant information sheet) และหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed consent form) ต้นฉบับ 1 ชุด สำเนา 1 ชุด
5. โครงการวิจัยฉบับเต็ม (Full protocol/proposal) ต้นฉบับ 1 ชุด สำเนา 1 ชุด
6. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล เช่น แบบบันทึกข้อมูล แบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์ ฯลฯ ต้นฉบับ 1 ชุด สำเนา 1 ชุด
7. เอกสารหรือสื่ออื่นๆ ที่ใช้ในการประชาสัมพันธ์โครงการวิจัย เช่น ใบติดประกาศ ฯลฯ (ถ้ามี) ต้นฉบับ 1 ชุด สำเนา 1 ชุด
8. ประวัติส่วนตัว สถานที่ทำงาน ผลงานของอาจารย์ที่ปรึกษาทุกคน และของผู้วิจัยหลัก ต้นฉบับ 1 ชุด สำเนา 1 ชุด
9. สำเนาเอกสารยืนยันผู้วิจัยหลักผ่านการสอบป้องกันโครงร่างวิทยานิพนธ์จากบัณฑิตวิทยาลัย 2 ชุด (*ผู้วิจัยต้องมี*)
10. สำเนาเอกสารยืนยันผู้วิจัยหลักผ่านการอบรมหรือลงทะเบียนเรียนรายวิชาด้านจริยธรรมการวิจัย 2 ชุด (*ผู้วิจัยต้องมี*)
11. สำเนาบันทึกข้อความขออนุมัติใช้ข้อมูลจากเวชระเบียน แพ้มประวัติผู้ป่วย 2 ชุด
12. Investigator's brochure หรือเอกสารกำกับยาสำหรับโครงการวิจัยที่ใช้ยา (Drug trial) สำเนา 2 ชุด
13. ข้างต้นในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ Word/ และ PDF ส่งในเมลล์ sarinthip.pon@ku.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ (.....) อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัย	ลงชื่อ (.....) ผู้วิจัยหลัก
ลงชื่อ (.....)	

