แบบเปิดเผยการมีผลประโยชน์ทับซ้อนและทุนวิจัย
Conflict of Interest and Funding Form

กรุณากรอกข้อมูลและเลือก ☐ จากข้อต่อไปนี้

1. รายละเอียดโครงการวิจัย	
ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย)	ระบุชื่อโครงการภาษาไทย
(ภาษาอังกฤษ)	ระบุชื่อโครงการภาษาอังกฤษ

2. หัวหน้าโครงการวิจัย/นักวิจัยหลัก (Principal Investigator)		
ชื่อ	ระบุชื่อ-นามสกุลภาษาไทย ระบุชื่อ-นามสกุลภาษาอังกฤษ	
หน่วยงานสังกัด	ระบุหน่วยงานที่สังกัด/สาขาวิชา	
เบอร์โทรศัพท์	ที่ทำงาน: ระบุเบอร์โทรศัพท์	มือถือ: ระบุเบอร์โทรศัพท์
E-mail	ระบุ E-mail address	

3. ทุนวิจัย		
☐ ไม่มีแหล่งทุน		
☐ แหล่งทุน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)		จำนวนเงิน (บาท)
	☐ องค์กร/ ภาควิชา/สถาบัน	ระบุจำนวนเงิน
	☐ บริษัทยา/เภสัชภัณฑ์	ระบุจำนวนเงิน
	☐ อื่น ๆ ระบุ	ระบุจำนวนเงิน
	รวมทุกรายการ	ระบุจำนวนเงิน
☐ เงินตอบแทนผู้วิจัย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)		Amount (Baht)
	☐ เงินเดือนจ่ายตลอดช่วงเวลาโครงการวิจัย	ระบุจำนวนเงิน
	☐ เงินเหมาจ่ายต่อโครงการ	ระบุจำนวนเงิน
	☐ เงินตอบแทนคิดต่อผู้รับการวิจัย 1 ราย	ระบุจำนวนเงิน
	☐ อื่น ๆ ระบุ	ระบุจำนวนเงิน

4. การมีผลประโยชน์ทับซ้อน

		มี	ไม่มี
4.1	ท่านหรือสมาชิกในครอบครัวของท่านได้รับผลประโยชน์ในบริษัท/องค์กร หรือจากบริษัท/องค์กร ที่เป็นผู้ให้ทุนวิจัยหรือไม่		
4.2	ท่านมีตำแหน่งบริหารหรือตำแหน่งในบริษัทที่เป็นผู้ให้ทุนวิจัยหรือไม่		
4.3	ท่านเป็นที่ปรึกษาด้านวิทยาศาสตร์ ด้านการเงิน ด้านกฎหมาย หรือเป็นสมาชิกของคณะวิทยากรที่บรรยายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ของบริษัทที่เป็นผู้ให้ทุนวิจัยหรือไม่		
4.4	ท่านมีส่วนร่วมในด้านการเงิน หรือมีส่วนเกี่ยวข้องด้านการเงินของสถาบันกับบริษัทที่เป็นผู้ให้ทุนวิจัย ด้านต่อไปนี้หรือไม่: การจัดซื้อ การขาย การเช่าซื้อ การขึ้นทะเบียน การทำสัญญา		
4.5	ท่านได้มอบหมายงานให้นิสิต นักศึกษาระดับปริญญาบัณฑิตหรือหลังปริญญา, ผู้ฝึกงาน เจ้าหน้าที่ ให้ทำโครงการวิจัยที่ได้รับทุนจากบริษัทที่เป็นผู้ให้ทุนวิจัยหรือไม่		
4.6	ในปีที่ผ่านมา ท่านได้รับการสนับสนุนจากบริษัทที่เป็นผู้ให้ทุนวิจัยหรือไม่		
	- เข้าประชุมวิชาการ/การประชุมในต่างประเทศ	ระบุจำนวนครั้ง ครั้ง	
	- เข้าประชุมวิชาการ/การประชุมในประเทศ	ระบุจำนวนครั้ง ครั้ง	
	- บรรยายให้เจ้าหน้าที่ของบริษัทที่เป็นผู้ให้ทุนวิจัยหรือไม่	ระบุจำนวนครั้ง ครั้ง	

5. ผู้วิจัยมีแนวทางในการจัดการกับผลประโยชน์ทับซ้อนอย่างไร เพื่อไม่ให้กระทบกับอาสาสมัครและความถูกต้องของข้อมูลจากการวิจัย (Validity)

ระบุ

หมายเหตุ: หากผู้ร่วมวิจัย/ผู้ประสานงานโครงการ/ผู้ช่วยวิจัย มีผลประโยชน์ทับซ้อนและทุนวิจัย ขอให้จัดทำแบบฟอร์มนี้ทุกคน

ลงชื่อ.....

(.....)

ฉบับที่ ..ระบุตัวเลขฉบับที่ส่ง EC เช่น ฉบับที่ 1 .. วันที่ ระบุวันที่ เดือน ปี พ.ศ. ที่เตรียมเอกสารฉบับนี้แล้วเสร็จ..

หัวหน้าโครงการ

วันที่.....