



งานการศึกษา วิจัยและบริการวิชาการ ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก  
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล  
โทร. 02-849-6600 ต่อ 2201

ที่ อว. 78.0735/

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติทำการวิจัยในคนและขอรับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก

ด้วยข้าพเจ้า

.....

มีความประสงค์จะทำวิจัยเรื่อง

“.....” และขอรับการพิจารณาจากคณะกรรมการ  
จริยธรรมการวิจัยในคน โดยได้แนบเอกสารประกอบมาดังนี้

1. ประวัติส่วนตัวของหัวหน้าโครงการวิจัย และผู้วิจัยร่วมทุกคน (Curriculum vitae)
2. แบบเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอการรับรอง (SIRB Submission form) ภาษาไทย
3. โครงการวิจัยฉบับภาษาไทย (Thai version protocol) (ถ้ามี)
4. โครงการวิจัยฉบับภาษาอังกฤษ (English version protocol) (ถ้ามี)
5. เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย (Participant information sheet) (ถ้ามี)
6. หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed consent form) (ถ้ามี)
7. แบบบันทึกข้อมูลสำหรับการวิจัย (Case record form) (ถ้ามี)
8. แบบทดสอบ
9. Investigator's brochure / ทะเบียนและเอกสารกำกับยาหรือเครื่องมือ (ถ้ามี)
10. ใบเสร็จรับเงิน/สำเนาบันทึกขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

.....

(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย

เรียน ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน  
เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์ธีระ กลลดาเรืองไกร)

ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก