

แบบฟอร์มการขอรับการพิจารณาให้การรับรองเชิงจริยธรรมแบบเต็มรูปแบบ
เพื่อประกอบการพิจารณาให้การรับรองเชิงจริยธรรม

ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อโครงการวิจัย.....
.....
Project Title.....
.....
.....
2. หัวหน้าโครงการวิจัย
ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
Name(Mr./Mrs. /Miss).....Family Name.....
หน่วยงาน.....
3. วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....
.....
.....
4. โครงการวิจัยนี้มีระยะเวลาที่ดำเนินการทดสอบในอาสาสมัคร/ผู้บริโภค
วันเริ่มต้น.....วันสิ้นสุด.....
5. ระบุแหล่งทุนและงบประมาณ.....บาท

ส่วนที่ 2: ข้อพิจารณาด้านจริยธรรม

6. การวิจัยนี้เกี่ยวข้องกับการวิจัยในคนดังนี้
 - ☐ อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยถูกสัมภาษณ์ ตอบแบบสอบถามหรือแบบทดสอบต่างๆหรือสังเกตพฤติกรรมโดยอาสาสมัครเป็นผู้เยาว์ หรือสามารถระบุตัวอาสาสมัครได้ในภายหลัง
 - ☐ อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยถูกเจาะเลือดหรือนำชิ้นส่วนหรือสารน้ำต่างๆจากร่างกายไปทดลองได้แก่..... จำนวน มล./ครั้ง
 - ☐ อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยถูกบันทึกเสียงหรือภาพ
 - ☐ อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยถูกให้ทดสอบชิมรสและประเมินคุณภาพอาหารอื่นๆ ระบุ.....
7. โครงการวิจัยนี้เกี่ยวข้องหรืออาจมีผลกระทบต่อศาสนา ความเชื่อ ขนบธรรมเนียมประเพณีหรือวัฒนธรรมอันดีงามของประเทศไทย หรือของท้องถิ่นที่ทำการวิจัยอยู่หรือไม่
 - ☐ เกี่ยวข้อง/มี
 - ☐ ไม่เกี่ยวข้อง/ไม่มี

8. ถ้าเกี่ยวข้องหรือมี อธิบายโดยย่อว่าเกี่ยวข้องหรืออาจมีผลกระทบอย่างไร

9. มาตรการหรือวิธีการที่โครงการวิจัยนี้ใช้ในการป้องกันผลกระทบต่อศาสนา ความเชื่อ ขนบธรรมเนียมประเพณี หรือวัฒนธรรมอันดีงามของประเทศไทย หรือท้องถิ่นที่ทำการวิจัยคือ

10. โครงการวิจัยนี้มีใบยินยอมเข้าร่วมในการวิจัย(Informed consent form)

☐ มี

☐ ไม่มี

11. โครงการวิจัยนี้ มีข้อมูลหรือคำชี้แจงสำหรับผู้ป่วย/อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย(Patient information sheet)

☐ มี

☐ ไม่มี

ถ้าไม่มีแสดงเหตุผล.....

12. ผู้ร่วมงานทุกคนในโครงการวิจัย ทราบและเข้าใจถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นต่อผู้ป่วย/อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้หรือไม่

☐ ทราบและเข้าใจทุกคน

☐ ทราบและเข้าใจบางคน

☐ ไม่ทราบเลย

13. ถ้าหากเกิดอันตราย/ความเสียหายต่อผู้วิจัย/อาสาสมัครผู้เข้าร่วมวิจัย ที่เป็นผลสืบเนื่องโดยตรงจากการวิจัยในผู้ป่วย ผู้วิจัยจะให้การรักษาผู้ป่วย/จนกลับสภาพเดิม หรือชดเชยความเสียหายที่ไม่สามารถรักษาให้คืนสู่สภาพเดิมได้ ตลอดจนให้ความคุ้มครองด้านค่าใช้จ่ายแก่ผู้ป่วย/อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยอย่างไรบ้าง

☐ มีให้โดยผู้วิจัยจะดูแลรักษาดังปรากฏในหนังสือแสดงความยินยอม

☐ ไม่มีให้

☐ อื่นๆโปรดชี้แจง

ขอรับรองว่าข้อความที่กรอกในแบบฟอร์มนี้เป็นความจริงและสอดคล้องกับข้อเสนอโครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ และผู้กรอกข้อความ เข้าใจความหมายโดยชัดเจนทุกประการ พร้อมกันนี้ได้แนบข้อเสนอโครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ (Full research propocol) และเอกสารอื่นๆตามระบุข้างต้นแล้ว

ลงนาม

(หน.โครงการ)

(

)

วันที่

เดือน

พ.ศ.