**เรียน** ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย **ที่**

**จาก** **วันที่**

**สิ่งที่ส่งมาด้วย**

**เรื่อง ขอเสนอโครงการวิจัยเพื่อรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์**

ด้วย ข้าพเจ้า............................................................ตำแหน่ง…….....................................................

คณะ/สถาบัน/หน่วยงาน............................................................................ ...................................................ได้เสนอโครงการวิจัยเรื่อง................................................................................................................................ .....................................................................................................................................................................

และประสงค์จะเสนอขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ทั้งนี้ โครงการวิจัยนี้ ได้ผ่านการพิจารณาความเหมาะสม และการคัดกรองงานวิจัยเพื่อเข้ารับการพิจารณาจริยธรรม โดยกลไกที่เกี่ยวข้องระดับคณะ/สถาบัน/หน่วยงาน แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ จักเป็นพระคุณยิ่ง

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

(...........................................................)

ผู้วิจัยหลัก

วันที่............../................./...............

รับรองคำขอการพิจารณาจริยธรรม

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

(.......................................................)

คณบดี/ผู้อำนวยการ

วันที่............./............./................

**แบบคำร้องขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์**

**(Application Form for Ethical Reviews)**

1. ชื่อโครงการวิจัย (ไทย)...............................................................................................................................

ชื่อโครงการวิจัย (อังกฤษ)..........................................................................................................................

2. ชื่อผู้วิจัยหลัก (ไทย)...................................................................................................................................

ชื่อผู้วิจัยหลัก (อังกฤษ)..............................................................................................................................

หน่วยงาน / สถาบันที่สังกัด........................................................................................................................

โทรศัพท์.....................................................................โทรสาร...........................................................

มือถือ.........................................................E-mail Address : ………………………………………....

1. สถานที่ติดต่อ บ้านเลขที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

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

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

4. หน่วยงาน / สถาบันที่ร่วมในการทำวิจัย (ถ้ามี)............................................................................................

5. ชนิดของโครงการวิจัย

( ) การวิจัยเชิงทดลอง ( ) การวิจัยเชิงคุณภาพ ( ) การวิจัยเชิงปริมาณ

( ) การวิจัยเชิงบูรณาการ ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ...............................................................

6. ข้อมูลพอสังเขปของโครงการวิจัย

6.1 วัตถุประสงค์ของโครงการ

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

6.2 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ……………………………………………………………………………….........

………………………………………………………………………………...................................................

6.3 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

( ) ประชากร จำนวน..........................คน ( ) กลุ่มตัวอย่าง จำนวน....................คน

6.4 วิธีดำเนินการวิจัยโดยย่อ

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

6.5 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือ / อุปกรณ์ในการวิจัย โดยเฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการ

วิจัย

( ) แบบสอบถาม ( ) แบบสัมภาษณ์ ( ) อื่น ๆ ระบุ..................................

6.6 ระยะเวลา

6.6.1 ระยะเวลาที่ใช้ในการดำเนินการโครงการ......................................ปี / เดือน / วัน

6.6.2 ระยะเวลาที่ประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย อยู่ในโครงการ................ปี / เดือน / วัน

7. แหล่งทุนวิจัย ระบุชื่อ...............................................................................................................................

8. โครงร่างวิทยานิพนธ์ / โครงการวิจัยนี้ได้ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการ/ผู้บริหาร.........................

เมื่อวันที่…………..........................................

9. โครงการวิจัยนี้ เคยยื่นเสนอพิจารณาจริยธรรมการวิจัย ที่อื่นหรือไม่

( ) ไม่เคย ( ) เคย ที่.........................................................................

……………………………………….

(........................................................)

ผู้วิจัยหลัก

วันที่ ............/............../...................

**ข้อกำหนดในการเสนอโครงการวิจัย**

**เพื่อขอรับการพิจารณาให้รับรองการทำวิจัยในมนุษย์**

โปรดตรวจสอบว่าท่านได้จัดทำหัวข้อต่างๆ มาเรียบร้อย โดยใส่เครื่องหมาย 🗸 ในช่องที่กำหนด

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ข้อ** | **หัวข้อ** | **ตรวจสอบ** | | **หมายเหตุ** |
| **หัวข้อพื้นฐาน** | | **มี** | **ไม่มี** |  |
| 1 | ชื่อโครงการเป็นภาษาไทยที่กะทัดรัดและสื่อความหมายได้ดี ถ้ามีชื่อโครงการเป็นภาษาอังกฤษต้องมีความหมายตรงกับชื่อภาษาไทย |  |  |  |
| 2 | ชื่อและที่ทำงานของผู้วิจัยหลัก |  |  |  |
| 3 | บทนำ ให้ระบุรายละเอียด ดังนี้ |  |  |  |
|  | 3.1 ความเป็นมา |  |  |  |
|  | 3.2 เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องวิจัย |  |  |  |
|  | 3.3 ประโยชน์ที่จะได้รับจากการวิจัย |  |  |  |
| 4 | วัตถุประสงค์ |  |  |  |
| 5 | ระบุสถานที่ศึกษาวิจัยและระยะเวลาศึกษาวิจัย |  |  |  |
| 6 | ขั้นตอนการดำเนินการวิจัย การควบคุมการวิจัย การเก็บรวบรวมข้อมูล และการวิเคราะห์ข้อมูล |  |  |  |
| 7 | รายละเอียดงบประมาณและแหล่งทุนที่ชัดเจน |  |  |  |
| 8 | สรุปย่อโครงการวิจัย (Summary Protocol Form) ความยาวไม่ควรเกิน 2 หน้ากระดาษ |  |  |  |
| 9 | เอกสารอ้างอิง |  |  |  |
| 10 | ประวัติผู้วิจัยทุกคน (อาจแยกเป็นส่วนหนึ่งต่างหาก) |  |  |  |
| 11 | ลงนามโดยผู้วิจัยหลักหรือหัวหน้าโครงการ และผู้ร่วมวิจัยคนอื่นๆ ทุกคน |  |  |  |
| 12 | หนังสือนำส่งจากหัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัดของผู้วิจัย กรณีวิจัยร่วมสถาบัน |  |  |  |
| 13 | กรณีที่เป็นโครงการร่วมระหว่างประเทศ ต้องมีผู้วิจัยหลักฝ่ายไทยและต่างประเทศฝ่ายละ 1 คน ที่เหลือเป็นผู้วิจัยร่วม |  |  |  |
| 14 | ใบประกาศจากบัณฑิตวิทยาลัยอนุมัติให้นักศึกษาดำเนินการ (กรณีเป็นโครงงานวิจัยของนักศึกษาระดับปริญญาโทและปริญญาเอก) |  |  |  |
| **หัวข้อการวางแผนการวิจัย** | | **มี** | **ไม่มี** |  |
| 15 | กลุ่มประชากรที่จะศึกษา ทั้งกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ควรระบุ |  |  |  |
|  | 15.1 เพศ |  |  |  |
|  | 15.2 วัย |  |  |  |
|  | 15.3 ลักษณะ หรือโรค หรือสภาวะเฉพาะ |  |  |  |
|  | 15.4 จำนวนประชากรที่ศึกษา และกลุ่มตัวอย่าง |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ข้อ** | **หัวข้อ** | **ตรวจสอบ** | | **หมายเหตุ** |
| **หัวข้อพิจารณาเฉพาะ** | | **มี** | **ไม่มี** |  |
| 16 | เกณฑ์การคัดเลือกอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการ (Inclusion Criteria) |  |  |  |
| 17 | เกณฑ์การคัดแยกอาสาสมัครออกจากโครงการ (Exclusion Criteria) |  |  |  |
| 18 | เกณฑ์การให้เลิกจากการศึกษา (Discontinuation Criteria) |  |  |  |
|  | 18.1 เกณฑ์ให้อาสาสมัครเลิกจากการศึกษา (Discontinuation Criteria) |  |  |  |
|  | 18.2 เกณฑ์การพิจารณาเลิกหรือยุติการศึกษาทั้งโครงการ (Termination Criteria for the Study) |  |  |  |
| 19 | กรณีเจาะเลือดให้ระบุจำนวนครั้ง ปริมาณและความถี่ในการเจาะ |  |  |  |
| 20 | กรณีการทดลองยา ให้ระบุชื่อยา ชื่อสามัญทางยา บริษัทผู้ผลิตและผู้จำหน่าย และทะเบียนยา |  |  |  |
| 21 | กรณีการทดลองผลิตภัณฑ์อื่น ให้แนบเอกสาร รายละเอียดผลการวิจัยที่เกี่ยวข้องตามความเหมาะสม |  |  |  |
| 22 | กรณีเป็นการศึกษาวิจัยที่ต้องผ่าตัด หรือหัตถการอื่นใด ให้อธิบายวิธีพอสังเขป |  |  |  |
| **หัวข้อพิจารณาด้านจริยธรรม** | | **มี** | **ไม่มี** |  |
| 23 | ระบุความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น และการป้องกันแก้ไข |  |  |  |
| 24 | ระบุการตอบแทน ชดเชย การดูแลรักษาและแก้ปัญหาอื่นๆ กรณีเกิดผลแทรกซ้อนแก่ผู้ถูกวิจัย |  |  |  |
| 25 | เอกสารคำแนะนำหรือแจ้งข้อมูลแก่ผู้ถูกวิจัยหรืออาสาสมัคร (Participant information sheet) เป็นภาษาไทย ทั้งนี้ต้องระบุ ชื่อ สถานที่ติดต่อ หมายเลขโทรศัพท์ของแพทย์หรือโรงพยาบาลที่รับผิดชอบดูแลรักษา กรณีเกิดผลแทรกซ้อน |  |  |  |
| 26 | ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัครเป็นแบบภาษาไทย |  |  |  |
| 27 | (ร่าง) แบบสอบถาม / แบบสัมภาษณ์ / แบบบันทึกข้อมูล |  |  |  |
| 28 | มีการแสดงเหตุผล ความจำเป็น เพื่อขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ กรณีที่ผู้วิจัยเห็นว่าไม่ควรหรือไม่จำเป็นต้องมีแบบคำแนะนำ หรือใบยินยอมของอาสาสมัคร |  |  |  |
| 29 | เอกสารแสดงการยินยอมจากสถานพยาบาล โรงพยาบาล ห้องปฏิบัติการ หรืออื่นๆ ที่นักวิจัยขอความอนุเคราะห์ข้อมูล หรือตัวอย่างการทดลอง (กรณีเก็บตัวอย่างจากแหล่งข้อมูลที่มีอยู่แล้ว) |  |  |  |

ลงชื่อผู้วิจัย................................................................

(.................................................................)

วันที่.............../.............................../.................

**หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมโครงการวิจัย**

**INFORMED CONSENT FORM**

การวิจัยเรื่อง ................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………...…

สถานที่ทำวิจัย......................................วันให้คำยินยอม วันที่............เดือน..............................พ.ศ................

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....................................................................อายุ.............ปี............เดือน อยู่บ้านเลขที่...........................ซอย.................................ถนน............................แขวง/ตำบล...........................เขต/อำเภอ...............................จังหวัด.........................รหัสไปรษณีย์.......................

ข้าพเจ้าลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยเรื่องนี้ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบจากเอกสาร และคำอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีวิจัย ผลที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย รวมทั้งประโยชน์ที่เกิดขึ้นจากการวิจัยโดยตลอดแล้ว มีความเข้าใจดี อีกทั้งผู้วิจัยได้ตอบคำถามต่างๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ไม่ซ่อนเร้น จนข้าพเจ้าพอใจ ข้าพเจ้าจึงอนุญาตให้ผู้วิจัยนำข้อมูลจากข้าพเจ้าไปใช้ได้ตามวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการนี้ด้วยความสมัครใจ และขอสงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ได้ทุกเมื่อ

ผู้วิจัยได้ให้คำรับรองว่าจะเก็บข้อมูลความเป็นส่วนตัวเกี่ยวกับข้าพเจ้าไว้เป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปที่เป็นการสรุปผลการวิจัย โดยไม่ระบุตัวบุคคลผู้เป็นเจ้าของข้อมูล

ในการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ หากเกิดอันตรายหรือความเสียหายที่มิอาจคาดการณ์ได้ ซึ่งพิสูจน์ได้ในภายหลังว่าเป็นผลสืบเนื่องมาจากการวิจัย ผู้วิจัยจะจัดการรักษาพยาบาลตามที่จะตกลงกัน

ผู้วิจัยแจ้งด้วยว่าข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย(นาย/นาง/นางสาว)....................................................

ได้ที่...............................................................................................................................................................

โทรศัพท์.........................................................................โทรสาร....................................................................

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ จึงได้ลงนามในใบยินยอมนี้ต่อหน้าพยาน

ลงนาม...........................................................ผู้เข้าร่วมเป็นตัวอย่างในโครงการวิจัย

(......................................................... )

ลงนาม...........................................................ผู้วิจัย

(......................................................... )

ลงนาม..........................................................พยาน

(.........................................................)

ลงนาม..........................................................พยาน

(.........................................................)

ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยไม่สามารถอ่านหนังสือ/ลงลายมือชื่อได้ ให้ใช้การประทับลายนิ้วมือแทน ดังนี้

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในหนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ให้แก่ข้าพเจ้าฟังจนเข้าใจดี ข้าพเจ้าจึงประทับลายนิ้วมือของข้าพเจ้าในหนังสือแสดงความยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลายมือชื่อผู้อธิบาย/อ่านข้อความ ......................................................

(.......................................................)

พยาน (ไม่ใช่ผู้วิจัย) ..........................................................

(........................................................)

ประทับลายนิ้วมือของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

**แบบฟอร์มการขอรับการพิจารณาให้การรับรองเชิงจริยธรรมแบบยกเว้น**

**เพื่อประกอบการพิจารณาให้การรับรองเชิงจริยธรรม**

**ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป**

1. ชื่อโครงการวิจัย.........................................................................................................................................

……………………………………….…………………………………………………………………………….

Project Title……………………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………………………………………………………………………………..

Study Code (ถ้ามี)....................................................................................................................................

2. คณะผู้วิจัย

2.1 หัวหน้าโครงการวิจัย

ชื่อ……………………………………………นามสกุล....................................................................

Name………………………………………..Family Name…………………………………………..

สังกัดภาควิชา............................................คณะ..........................................................................

2.2 ผู้ร่วมวิจัย

ชื่อ……………………………………………นามสกุล....................................................................

Name………………………………………..Family Name…………………………………………..

สังกัดภาควิชา............................................คณะ..........................................................................

2.3 ผู้ร่วมวิจัย

ชื่อ……………………………………………นามสกุล....................................................................

Name………………………………………..Family Name…………………………………………..

สังกัดภาควิชา............................................คณะ..........................................................................

2.4 ผู้ร่วมวิจัย

ชื่อ……………………………………………นามสกุล....................................................................

Name………………………………………..Family Name…………………………………………..

สังกัดภาควิชา............................................คณะ..........................................................................

3. วัตถุประสงค์ของโครงการ...........................................................................................................................

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

4. ระยะเวลาดำเนินการของโครงการวิจัย...................................ปี

5. ระบุแหล่งทุนและงบประมาณ................................................บาท

**ส่วนที่ 2 : จริยธรรม**

6. การวิจัยนี้เกี่ยวข้องกับการวิจัยในมนุษย์ดังนี้

อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่มิใช่ผู้เยาว์ต้องถูกสัมภาษณ์ ตอบแบบสอบถาม แบบทดสอบต่างๆ

หรือถูกเฝ้าสังเกตพฤติกรรม โดยไม่สามารถระบุตัวอาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยได้

การเก็บรวบรวมข้อมูล เอกสาร บันทึก ชิ้นตัวอย่างทางพยาธิวิทยา หรือชิ้นตัวอย่างเพื่อการวินิจฉัยที่มีอยู่

แล้ว และไม่สามารถระบุตัวอาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยได้

การวิจัยไม่เกี่ยวข้องกับมนุษย์

อื่น ๆ ระบุ..........................................................................................................................................

**ส่วนที่ 3 : รายงานความก้าวหน้า**

7. ผู้วิจัยจะส่งรายงานความก้าวหน้ามายังคณะกรรมการฯ หลังจากได้รับอนุมัติ ดังนี้

3 เดือน

6 เดือน

9 เดือน

12 เดือน

อื่น ๆ (ระบุ)..............................................................................................................................

ขอรับรองว่าข้อความที่กรอกในแบบฟอร์มนี้เป็นความจริงและสอดคล้องกับข้อเสนอโครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ และผู้กรอกข้อความเข้าใจความหมายโดยชัดเจนทุกประการ พร้อมกันนี้ ได้แนบข้อเสนอโครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ (full research proposal / protocol) และเอกสารอื่น ๆ ตามระบุข้างต้นแล้ว

(ลงนาม)......................................................

(....................................................)

หัวหน้าโครงการ

วันที่.............เดือน.................................พ.ศ. .................