

**แบบเสนอขอรับการพิจารณาจริยธรรมวิจัยในมนุษย์**

ผู้วิจัยกรอกข้อมูลพร้อมนำส่งเอกสารต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา ๘ ชุด พร้อม CD เอกสารที่ยื่นพิจารณาทั้งหมด จำนวน ๑ แผ่น

ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย) .....

Protocol Title (ภาษาอังกฤษ).....

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....E-mail:.....

ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ที่ต้องการ

ลำดับ	รายการเอกสารที่แนบ	
๑	หนังสือนำส่ง/แบบเสนอขอรับการพิจารณาจริยธรรม	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๒	โครงร่างวิจัย หรือ ว.๑๓ ที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการวิจัย	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๓	เอกสารคำชี้แจงอาสาสมัคร	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๔	แบบยินยอมเข้าร่วมโครงการสำหรับอาสาสมัคร	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๕	เอกสารคู่มือผู้วิจัย/ใบกำกับยา/คู่มือผลิตภัณฑ์	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๖	สื่อประชาสัมพันธ์โครงการ/ข้อความสั้น/แผ่นพับ/วิดีโอทัศน์	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๗	สื่อประกอบการวิจัย/สื่อที่ใช้กับอาสาสมัคร เช่น โปรแกรมที่ใช้ในงานวิจัย	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๘	แบบสอบถาม หรือแบบสัมภาษณ์	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๙	แบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วย (Case Report Forms)	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๑๐	ผลการพิจารณาด้านจริยธรรมจากต้นสังกัด	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๑๑	อื่นๆ ระบุ	
	.....	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
	.....	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
	.....	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี

ลงชื่อ .....

(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่ .....

**สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร**

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน ยื่นเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

จนท.รับเอกสาร

วันที่...../...../.....

