
 <p>ฝ่ายวิจัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ</p>	<p>แบบฟอร์ม (Form : FM) แบบคำร้องขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย</p>	รหัสเอกสาร : FM-RS-009	
		ประกาศใช้ : 1 สิงหาคม 2563	
		ปรับปรุงครั้งที่ : 07	หน้า : 1

- ชื่อโครงการ (ไทย)
ชื่อโครงการ (อังกฤษ)
 - ชื่อผู้วิจัยหลัก
คณะวิชา/หลักสูตร/ส่วนงาน
สถานะ บุคลากร ม.คต. อาจารย์ นักวิจัยฝ่ายสนับสนุนวิชาการ นักศึกษา ระดับปริญญาตรี ระดับปริญญาโท ระดับปริญญาเอก
โทรศัพท์ โทรสาร E-mail Address :
 - ประเภทของงานวิจัย
 การวิจัยเชิงพรรณนา การวิจัยเชิงปฏิบัติการ การวิจัยเชิงคุณภาพ
 การวิจัยเชิงทดลอง การวิจัยเชิงกึ่งทดลอง อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 - หน่วยงาน/สถาบันอื่นในการทำวิจัย (ทำวิจัยร่วมกันหลายแห่ง)
 - กลุ่มประชากร/กลุ่มตัวอย่าง ที่ศึกษา
5.1 กลุ่มผู้ด้อยโอกาสเพราะบาง
(1) ผู้ป่วยโรคจิต (7) ผู้ต้องขัง
(2) เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี (8) สตรีมีครรภ์
(3) ผู้สูงอายุที่มีความจำบกพร่อง (9) ผู้ป่วยสมองเสื่อม
(4) คนพิการ (10) ชนกลุ่มน้อย/ต่างศาสนา/เชื้อชาติ
(5) ปัญญาอ่อน (11) ผู้อพยพ
(6) ผู้ป่วยโรค..... (12) ทหารเกณฑ์
(13) อื่นๆ
 - 5.2 กลุ่มไม่เพราะบาง ระบุ
 - สถานที่เก็บข้อมูล จำนวน แห่ง ภาคเอกชน ภาครัฐ อื่นๆ.....
ระบุสถานที่เก็บข้อมูลที่มีคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมของหน่วยงาน
 - แหล่งทุนวิจัย ภายใน ภายนอก ทุนส่วนตัว อื่นๆ.....
ระบุชื่อแหล่งทุน.....
งบประมาณโครงการวิจัย บาท ปีการศึกษา
 - สถานะโครงการวิจัย
 อยู่ในระหว่างการพิจารณา ได้รับอนุมัติแล้ว
 - โครงร่างวิทยานิพนธ์/โครงการวิจัยได้ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการ
-เมื่อวันที่

 <p>ฝ่ายวิจัย มหาวิทยาลัยคริสเตียน</p>	<p>แบบฟอร์ม (Form : FM) แบบคำร้องขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย</p>	รหัสเอกสาร: FM-RS-009	
		ประกาศใช้: 1 สิงหาคม 2563	
		ปรับปรุงครั้งที่ : 07	หน้า : 2

10. ท่านเคยผ่านการอบรมจริยธรรมการทำวิจัยในมนุษย์หรือไม่

- เคย ไม่เคย อื่นๆ.....

11. สิ่งที่ส่งมาด้วย


	มี	ไม่มี	เจ้าหน้าที่บันทึก
11.1 สำเนาเกียรติบัตรผ่านการอบรมจริยธรรมการทำวิจัยในมนุษย์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.2 เอกสารข้อมูลชี้แจงสำหรับกลุ่มประชากรหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย (Patient/ Participant Information sheet)/หากเป็นวิทยานิพนธ์มีอาจารย์ที่ปรึกษาลงนามกำกับ เพื่อพิจารณาด้วย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.3 ใบยินยอมของกลุ่มประชากรหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย (Informed Consent Form)/หากเป็นวิทยานิพนธ์มีอาจารย์ที่ปรึกษาลงนามกำกับหมายเหตุ ส่งฉบับภาษาท้องถิ่น (ที่ไม่ใช่ภาษาไทย) เพื่อพิจารณาด้วย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.4 แผนการดำเนินงานตลอดโครงการวิจัย (ตารางกำหนดช่วงระยะเวลากิจกรรมการวิจัยทุกขั้นตอน รวมทั้งการขอพิจารณาจริยธรรมการวิจัย)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.5 โครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ (Research Proposal) ถ่ายเอกสารหน้า-หลัง ให้มีเนื้อหาครอบคลุม ดังนี้			
11.5.1 ชื่อโครงการวิจัยเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.5.2 ความสำคัญและที่มาของปัญหาที่ทำวิจัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.5.3 วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย ขอบเขตของโครงการวิจัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.5.4 กรอบแนวคิด ระเบียบวิธีวิจัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.5.5 กลุ่มประชากรหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.5.6 รายละเอียดวิธีการติดต่อ/วิธีการเข้าถึงผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยหรือเวชระเบียน ฯลฯ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.5.7 วิธีการพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มประชากรหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.5.8 เอกสารอ้างอิง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.5.9 งบประมาณ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.5.10 เครื่องมือวิจัย/โปรแกรมดำเนินการทดลอง/คู่มือ ที่ผ่านการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ระบุผู้ทรงคุณวุฒิ			
1.			
2.			
3.			

12. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขของคณะกรรมการฯ ดังนี้

12.1 ผู้วิจัยรับทราบว่าเป็นการผิดจริยธรรมการทำวิจัยในมนุษย์ หากดำเนินการเก็บข้อมูลการวิจัยก่อนได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

12.2 หากใบรับรองโครงการวิจัยหมดอายุ การดำเนินการวิจัยต้องยุติ เมื่อต้องการต่ออายุต้องขออนุมัติใหม่ล่วงหน้าไม่ต่ำกว่า 1 เดือน พร้อมส่งรายงานความก้าวหน้าการวิจัย

12.3 ต้องดำเนินการวิจัยตามที่ระบุไว้ในโครงการวิจัยอย่างเคร่งครัด

 ฝ่ายวิจัย มหาวิทยาลัยคริสเตียน	แบบฟอร์ม (Form : FM) แบบคำร้องขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย	รหัสเอกสาร: FM-RS-009	
		ประกาศใช้: 1 สิงหาคม 2563	
		ปรับปรุงครั้งที่ : 07	หน้า : 3

12.4 ใช้เอกสารข้อมูลสำหรับกลุ่มประชากรหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย ใบยินยอมของกลุ่มประชากรหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย และเอกสารเชิญเข้าร่วมวิจัย (ถ้ามี) เฉพาะที่ประทับตราคณะกรรมการเท่านั้น

12.5 หากเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ร้ายแรงในสถานที่เก็บข้อมูลที่ขออนุมัติจากคณะกรรมการ ต้องรายงานคณะกรรมการ ภายใน 5 วันทำการ

12.6 หากมีการเปลี่ยนแปลงการดำเนินการวิจัย ให้ส่งคณะกรรมการพิจารณารับรองก่อนดำเนินการ

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

ผู้วิจัยหลัก

...../...../.....

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

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

...../...../.....

* กรณีเป็นโครงการวิทยานิพนธ์ ระดับบัณฑิตศึกษา

รับรองคำขอรับการพิจารณาจริยธรรม

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

ประธานกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย มหาวิทยาลัยคริสเตียน

...../...../.....