
 <p>ฝ่ายวิจัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ</p>	<p>แบบฟอร์ม (Form : FM) แบบคำร้องขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย</p>	รหัสเอกสาร : FM-DRS-009	
		ประกาศใช้ : 1 มีนาคม 2567	
		ปรับปรุงครั้งที่ : 08	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 .....

 <b>ฝ่ายวิจัย</b> <b>มหาวิทยาลัยคริสเตียน</b>	<b>แบบฟอร์ม</b> <b>(Form : FM)</b> <b>แบบคำร้องขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย</b>	รหัสเอกสาร: FM-DRS-009	
		ประกาศใช้: 1 มีนาคม 2567	
		ปรับปรุงครั้งที่ : 08	หน้า : 2

10. ท่านเคยผ่านการอบรมจริยธรรมการทำวิจัยในมนุษย์หรือไม่

เคย

ไม่เคย

อื่นๆ.....

11. สิ่งที่ต้องมาด้วย


	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) ถ้ายกเอกสารหน้า-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

 <b>ฝ่ายวิจัย</b> <b>มหาวิทยาลัยคริสเตียน</b>	<b>แบบฟอร์ม</b> <b>(Form : FM)</b> <b>แบบคำร้องขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย</b>	<b>รหัสเอกสาร: FM-DRS-009</b>	
		<b>ประกาศใช้: 1 มีนาคม 2567</b>	
		<b>ปรับปรุงครั้งที่ : 08</b>	<b>หน้า : 3</b>

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

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