**หนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย**

ทำที่..................................................................................

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

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)....................................................................................................อายุ.............................ปี

อยู่บ้านเลขที่..............ถนน..........................แขวง/ตำบล...............................เขต/อำเภอ.......................จังหวัด..............................

โทรศัพท์………………………………………………………………………………………………………………………….…….……

ข้าพเจ้า **ได้รับทราบโครงการวิจัยของ** .................................................................................(หัวหน้าโครงการ)และคณะ

เรื่อง..........................................................................................................................................................................................

รายละเอียดเกี่ยวกับที่มาและวัตถุประสงค์ในการทำวิจัย รายละเอียดขั้นตอนต่างๆ ที่จะต้องปฏิบัติหรือได้รับการ ปฏิบัติ ความเสี่ยง/อันตราย และประโยชน์ซึ่งจะเกิดจากการวิจัยเรื่องนี้ โดยได้อ่านรายละเอียดในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัยโดยตลอด และ**ได้รับคำอธิบาย**จากผู้วิจัย**จนเข้าใจเป็นอย่างดี**แล้ว

ข้าพเจ้าจึง**สมัครใจ**เข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ ตามที่ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย โดยข้าพเจ้ายินยอม เป็นอาสาสมัครของโครงการวิจัย

ข้าพเจ้ามีสิทธิ**ถอนตัว**ออกจากการวิจัยเมื่อใดก็ได้ตามความประสงค์ **โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล** ซึ่งการถอนตัวออกจากการวิจัยนั้น จะไม่มีผลกระทบในทางใดๆ ต่อข้าพเจ้าทั้งสิ้น ข้าพเจ้าได้รับคำรับรองว่า ผู้วิจัยจะปฏิบัติ ต่อข้าพเจ้าตามข้อมูลที่ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย และข้อมูลใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า ผู้วิจัยจะ**เก็บรักษาเป็นความลับ**โดยจะนำเสนอ ข้อมูลการวิจัยเป็นภาพรวมเท่านั้น ไม่มีข้อมูลใดในการรายงานที่จะนำไปสู่การระบุตัวข้าพเจ้า

**หากข้าพเจ้าไม่ได้รับการปฏิบัติตรงตามที่ได้ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย** ข้าพเจ้าสามารถร้องเรียนได้ที่............................................................. หัวหน้าโครงการวิจัย หมายเลขโทรศัพท์ ……………………………… หรือ ดร.ประภาศรี เบญจศิริลักษณ์ คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เครือโรงพยาบาลพญาไท-เปาโล ชั้น 10  อาคารสำนักงาน หมายเลขโทรศัพท์ 02-6172444 ต่อ 1975

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับสำเนาเอกสารชี้แจงสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัย และสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมไว้แล้ว

ลงชื่อ................................................. หัวหน้าโครงการวิจัย ลงชื่อ……………………………..... อาสาสมัคร

(.......................................................) ชื่อ-สกุลตัวบรรจง (.................................................) ชื่อ-สกุลตัวบรรจง

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

ลงชื่อ................................................ พยาน

(...................................................) ชื่อ-สกุลตัวบรรจง

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