



# มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต KASEM BUNDIT UNIVERSITY

## ใบแจ้งค่าธรรมเนียม

### การขอรับรองการพิจารณาโครงการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

วันที่.....

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารการชำระค่าธรรมเนียมการขอรับรองการพิจารณาโครงการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

คณะ/หลักสูตร.....สาขา.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail address.....

ขอยื่นเอกสารการขอรับรองการพิจารณาโครงการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เรื่อง (ภาษาไทย).....

พร้อมได้ชำระค่าธรรมเนียมในการขอรับรองการพิจารณาโครงการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ประเภท

- อาจารย์ บุคลากร และ/หรือได้ทุนภายในมหาวิทยาลัย 2,000 บาท       นักศึกษาของมหาวิทยาลัย 1,500 บาท
- บุคลากรของมหาวิทยาลัย ได้รับทุนวิจัยจากภายนอก 3,000 บาท
- บุคลากรของมหาวิทยาลัย ร่วมวิจัยกับบุคคลภายนอก แต่ไม่ใช่ผู้วิจัยหลัก 5,000 บาท

เรียนเรียบร้อยแล้ว ณ ธนาคาร.....เมื่อวันที่ .....เดือน..... พ.ศ. ....

เป็นจำนวนเงิน ..... บาท ตัวอักษร..... โดยได้แนบเอกสาร

การชำระค่าธรรมเนียมในการขอรับรองการพิจารณาโครงการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มาพร้อมกับเอกสารฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนาม .....

(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผู้วิจัยหลัก

#### รายละเอียดการโอนค่าธรรมเนียม

-บัญชีธนาคารกรุงไทย

-บัญชีเลขที่ 064-0-35417-3

-ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยฯ เพื่อโครงการงานวิจัยและบริการวิชาการ

\*\*\* หากมีข้อสงสัยต้องการสอบถามติดต่อ สำนักวิจัย 1157 \*\*\*