|  |  |
| --- | --- |
| **Kasem Bundit University****Human Research Ethics Committee** | **เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย** **สำหรับผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง****(ผู้เข้าร่วมวิจัย อายุไม่เกิน 12 ปี)****(Informed Consent Form)** |

การวิจัยเรื่อง : .............………………………………………………………………………….………………………………………………………

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

 ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว............................................................................. (ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง) ที่อยู่................................................................................................................... ซึ่งมีความสัมพันธ์เป็น ........................ของ ด.ช./ด.ญ......................................................................(ผู้เข้าร่วมวิจัย) ได้อ่านรายละเอียดเอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัยฉบับวันที่.......................ที่แนบมานี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ ด.ช./ด.ญ. ............................... ...............................................................................(ผู้เข้าร่วมวิจัย) เข้าร่วมในโครงการวิจัยโดยสมัครใจ

ข้าพเจ้าได้รับสำเนาเอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยที่ข้าพเจ้าได้ลงนามและวันที่ พร้อมด้วยเอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัย ทั้งนี้ก่อนที่จะลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าและผู้เข้าร่วมวิจัยได้รับการอธิบายถึงวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย วิธีการวิจัย และรายละเอียดต่างๆ ตามที่ระบุในเอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย ซึ่งผู้วิจัยได้ให้แก่ข้าพเจ้าและผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่างๆ ที่ข้าพเจ้าและผู้เข้าร่วมวิจัยสงสัยเกี่ยวกับการวิจัยนี้ด้วยความเต็มใจไม่ปิดบังซ่อนเร้น

 ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้เข้าร่วมวิจัยเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และมีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ซึ่งการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้จะไม่มีผลกระทบต่อ *(ให้ระบุผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เท่านั้น เช่น การให้บริการ การรักษาโรค ผลการเรียน)* ที่ข้าพเจ้าและผู้เข้าร่วมวิจัยพึงได้รับต่อไป

 ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับผู้เข้าร่วมวิจัยเป็นความลับ และจะเปิดเผยในภาพรวมเฉพาะส่วนสรุปผลการวิจัย การเปิดเผยข้อมูลของผู้เข้าร่วมวิจัยต่อหน่วยงานต่างๆ ต้องได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดีทุกประการ และยินดีให้ ด.ช./ด.ญ...................................... ................................(ผู้เข้าร่วมวิจัย) เข้าร่วมโครงการวิจัยด้วยความเต็มใจ และได้ลงนามในเอกสารใบยินยอมนี้ กรณีที่ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหรือเขียนหนังสือได้ ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในเอกสารแสดงความยินยอมให้แก่ข้าพเจ้าและผู้เข้าร่วมวิจัยฟังจนเข้าใจดี ข้าพเจ้าจึงลงนามหรือประทับลายนิ้วหัวแม่มือของข้าพเจ้าในเอกสารแสดงยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

 .................................................................. ลงนามผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง

 (.................................................................) ชื่อผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครองตัวบรรจง

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

 ข้าพเจ้าได้อธิบายวัตถุประสงค์โครงการวิจัย วิธีการวิจัย และรายละเอียด ตามที่ระบุในเอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย รวมทั้งประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง และผู้เข้าร่วมวิจัยตามนามข้างต้นได้ทราบและเข้าใจดีแล้ว พร้อมลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมด้วยความเต็มใจ

 ...................................................................................... ลงนามผู้วิจัย

 (..................................................................................) ชื่อผู้วิจัยตัวบรรจง

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

 ................................................................................ลงนามพยาน

 (...............................................................................) ชื่อพยานตัวบรรจง

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