



Kasem Bundit University
Human Research Ethics Committee

เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย
สำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย อายุ 13-19 ปี
(Informed Consent Form)

การวิจัยเรื่อง :

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

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่.....ได้รับสำเนาเอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัยที่ข้าพเจ้าได้ลงนาม และวันที่ พร้อมด้วยเอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย ทั้งนี้ก่อนที่จะลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายถึงวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย วิธีการวิจัย และรายละเอียดต่างๆ ตามที่ระบุในเอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย ซึ่งผู้วิจัยได้ให้แก่ข้าพเจ้า และผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่างๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยเกี่ยวกับการวิจัยนี้ด้วยความเต็มใจและไม่ปิดบังซ่อนเร้น

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และมีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ซึ่งการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้จะไม่มีผลกระทบต่อ (ให้ระบุผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับผู้เข้าร่วมวิจัยนี้เท่านั้น เช่น การให้บริการ การรักษาโรค ผลการเรียนรู้) ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับต่อไป

ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยในภาพรวมเฉพาะส่วนสรุปผลการวิจัย การเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ต้องได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าอ่านข้อความข้างต้นมีความเข้าใจแล้ว และได้ลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ กรณีที่ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหรือเขียนหนังสือได้ ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในเอกสารแสดงความยินยอมให้แก่ข้าพเจ้าฟังจนเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าจึงลงนามหรือประทับลายนิ้วหัวแม่มือของข้าพเจ้าในเอกสารแสดงยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

.....ลงนามผู้เข้าร่วมวิจัย

(.....) ชื่ออาสาสมัครตัวบรรจง

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

.....ลงนามผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง

(.....) ชื่อผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครองตัวบรรจง

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าได้อธิบายวัตถุประสงค์โครงการวิจัย วิธีการวิจัย และรายละเอียดต่างๆ ตามที่ระบุในเอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย รวมทั้งประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด ให้ผู้เข้าร่วมวิจัยตามนามข้างต้นได้ทราบและเข้าใจดีแล้ว พร้อมลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมด้วยความเต็มใจ

..... ลงนามผู้วิจัย
 (.....) ชื่อผู้วิจัยตัวบรรจง
 วันที่เดือน.....พ.ศ.....
ลงนามพยาน
 (.....) ชื่อพยานตัวบรรจง
 วันที่เดือน.....พ.ศ.....