**คำอธิบายและการขอความยินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยการตอบแบบสอบถาม**

**(Information sheet)**

**เรียน ผู้ตอบแบบสอบถามทุกท่าน**

ด้วยข้าพเจ้า…………………………………………………………………. *(เลือกระบุ อาจารย์/นักศึกษาระดับปริญญาโท/นักศึกษาระดับปริญญาเอก)* คณะ*(อาจารย์)*/หลักสูตร*(นศ.)*................................................................................................กำลังดำเนินการวิจัย/วิทยานิพนธ์ เรื่อง......................................................................................................................ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับคือ ...............................................................................................................................................

ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมการวิจัยนี้เพราะ.................................................................................................. ในการนี้ผู้วิจัยมีความจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม เรื่อง ..........................................................................................................................................................ซึ่งประกอบด้วยคำถาม……………. ส่วน ดังนี้ .............................................. …………………...............................………… จำนวนทั้งหมด ....................ข้อ คาดว่าใช้เวลาในการตอบ...................นาที/ชั่วโมง และผู้วิจัยจะขอรับแบบสอบถามคืนโดย....................................งานวิจัยนี้จะมีผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน ................ คน

เนื่องจากแบบสอบถาม/แบบวัดประกอบด้วยคำถามหลายส่วน จึงขอความกรุณาให้ท่านพิจารณาตอบตามความรู้สึกของท่านให้มากที่สุด โดยข้อมูลและคำตอบทั้งหมดจะถูกปกปิดเป็นความลับ และนำมาวิเคราะห์ผลการศึกษาเป็นภาพรวมของการวิจัยเท่านั้น จึงไม่มีผลกระทบใดๆต่อผู้ตอบหรือหน่วยงานของผู้ตอบ เนื่องจากไม่สามารถนำมาสืบค้นเจาะจงหาผู้ตอบได้ ท่านมีสิทธิ์ที่จะเลือกตอบหรือไม่ตอบแบบสอบถามนี้โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล และท่านมีสิทธิ์ที่จะไม่ตอบคำถามข้อใดข้อหนึ่งหากท่านไม่สบายใจหรืออึดอัดที่จะตอบคำถามนั้น

หากผู้เข้าร่วมวิจัยมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการวิจัยหรือแบบสอบถาม สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ *(ระบุชื่อนักวิจัย)* ................................................ โทรศัพท์ ........................................ *(เลือกระบุ ในวันและเวลาราชการ/ ตลอด 24 ชั่วโมง)*

โครงการวิจัยนี้ได้รับการพิจารณารับรองจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต 1761 ถนนพัฒนาการ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10220 โทร. 02 3202777 ต่อ 1157 หากท่านได้รับการปฏิบัติไม่ตรงตามที่ระบุไว้ ท่านสามารถติดต่อผู้รับผิดชอบคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ได้ตามสถานที่และหมายเลขโทรศัพท์ข้างต้น

ขอขอบพระคุณที่กรุณาสละเวลาในการตอบแบบสอบถาม

ขอแสดงความนับถือ

(................................................)

ผู้วิจัย