คำขอการรับรองด้านจริยธรรมการทำวิจัยที่เกี่ยวข้องกับคน แบบเร่งด่วน (Expedited Review)

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

**ส่วนที่ 1- ทั่วไป**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ชื่อโครงการวิจัย | | | | STUDY CODE (ถ้ามี) |
| 2. ชื่อผู้วิจัย | ตำแหน่ง  ระดับ | | โทรศัพท์ที่ทำงาน    E-mail address | |
| ภาควิชา/ คณะ | |
| 3. อาจารย์ที่ปรึกษา[[1]](#footnote-1)# | ภาควิชา/ คณะ | โทรศัพท์ที่ทำงาน | E-mail address | |
| 4. โครงการนี้เป็นโครงการวิจัยเพื่อปริญญาหรือไม่  ใช่  ไม่ใช่ | | ถ้าใช่ เป็นงานวิจัยระดับ  ปริญญาตรี  ปริญญาโท  ปริญญาเอก  แหล่งทุน | | |
| 5. โครงการวิจัยนี้ เข้าข่ายพิจารณาแบบเร่งด่วนได้ตามเกณฑ์ดังนี้ (โปรดดูรายละเอียดในคำอธิบายตามประเภทของงานวิจัย และระบุข้อและเกณฑ์ที่เข้าข่าย)    ....................................................................................................................................................................................  สำหรับการวิจัยอันเกี่ยวข้องกับเครื่องมือแพทย์ ผู้วิจัยไม่มีแผนขึ้นทะเบียน อย. และการวางจำหน่าย  ใช่  ไม่ใช่ | | | | |
| 6. วัตถุประสงค์ของการวิจัย | | | | |
| 7. วิธีดำเนินการวิจัยโดยย่อ | | | | |
| 8. ผู้ร่วมวิจัย (co-investigators) ตามโครงการวิจัยนี้ ได้ลงลายมือชื่อรับรองโครงการวิจัยทุกคน พร้อมหนังสืออนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้วหรือไม่? ทุกคน  ไม่ครบทุกคน  ในกรณีที่ไม่ครบทุกคน โปรดให้เหตุผล | | | | |

**ส่วนที่ 2. จริยธรรม**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9. ท่านสำเนาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยเก็บไว้ในรูปแบบใด (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)  เป็นเอกสาร  เป็นข้อมูลลงไว้ในคอมพิวเตอร์  อื่น ๆ (ระบุ) | 9 ก. ผู้วิจัยมีระบบเก็บรักษาข้อมูลให้ปลอดภัยจากผู้อื่นที่จะเข้าถึงอย่างไร (ระบุ) | |
| 9 ข. ผู้วิจัยจะเก็บรักษาสำเนาข้อมูลผู้ป่วยในรูปแบบที่ท่านระบุในข้อ 9 ไว้เป็นระยะเวลา       ปี หลังจากนั้น จะทำลายข้อมูลโดยวิธีใด (ระบุ) | |
| 10. ในการตีพิมพ์ผลงานจะมีการลงภาพถ่ายของบุคคล หรือไม่  มี  ไม่มี | | 10 ก. ในกรณีที่มี ท่านจะปิดบังส่วนที่สามารถบ่งชี้ตัวได้หรือไม่?  ปิดบัง  ไม่ปิดบัง (โปรดระบุเหตุผล)…. |
| 10 ข. การขอคำยินยอมจากผู้ป่วย  มี  ไม่มี  (โปรดแนบหลักฐานหรือแบบฟอร์มมาด้วย) |
| 11. ข้าพเจ้า  มี  ไม่มี ผลประโยชน์ทับซ้อนกับผู้สนับสนุนโครงการวิจัย  หากมี โปรดระบุ  เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ที่ใช้ทดลองในโครงการวิจัย  มีหุ้นส่วนหรือผลตอบแทนในบริษัทผู้ผลิตสารที่ใช้ทดลองในโครงการวิจัย  เป็นที่ปรึกษาของบริษัทผู้ผลิตสารที่ใช้ทดลองในโครงการวิจัย  ได้รับเงินตอบแทนจากการทำวิจัยจากบริษัทผู้ผลิตสารที่ใช้ทดลองในโครงการวิจัย  อื่น ๆ (โปรดระบุ)........................ | | |
| 12. ขอรับรองว่าข้อความที่กรอกในแบบฟอร์มนี้เป็นความจริง พร้อมกันนี้ ได้แนบข้อเสนอโครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ (Full research proposal/ protocol) และเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องแล้ว ข้าพเจ้าและคณะผู้วิจัยจะดำเนินการวิจัยอย่างมีจริยธรรมและปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ โดยเคร่งครัด  (ลงนาม)…………………………………………………………….  (     )  ผู้ยื่นคำขอ  วันที่       เดือน       พ.ศ.  (ลงนาม) ผู้ร่วมวิจัย[[2]](#footnote-2)∅   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ............................................................  (     ) |  | ...............................................................  (     ) | | ……………………………………………………………  (     ) |  | ……………………………………………………………….  (     ) | | | |
| 13. ข้าพเจ้า ต้องการหนังสือรับรองจากคณะ เป็นฉบับ  ภาษาไทย  ภาษาอังกฤษ  ไม่ต้องการฟอร์มของคณะ แต่จะแนบเอกสารให้ลงนาม | | |

1. # ในกรณีที่เป็นงานวิจัยของนักศึกษา [↑](#footnote-ref-1)
2. ∅ หากมีลายเซ็นทุกคนอยู่ในตัวโครงการ (protocol) แล้วไม่ต้องเซ็นอีก หรือถ้าโครงการวิจัยเป็นพหุสถาบันก็เซ็น เฉพาะทีมในมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ [↑](#footnote-ref-2)