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 แหล่งทุน       | ถ้าใช่ เป็นงานวิจัยระดับ[ ]  ปริญญาตรี [ ]  ปริญญาโท [ ]  ปริญญาเอก |
| 5. โครงการวิจัยนี้ เข้าข่ายพิจารณาแบบเร่งด่วนได้ตามเกณฑ์ดังนี้ (โปรดดูรายละเอียดในคำอธิบายตามประเภทของงานวิจัย และระบุข้อและเกณฑ์ที่เข้าข่าย)     ....................................................................................................................................................................................สำหรับการวิจัยอันเกี่ยวข้องกับเครื่องมือแพทย์ ผู้วิจัยไม่มีแผนขึ้นทะเบียน อย. และการวางจำหน่าย [ ]  ใช่ [ ]  ไม่ใช่ |
| 6. วัตถุประสงค์ของการวิจัย      |
| 7. วิธีดำเนินการวิจัยโดยย่อ       |
| 8. ผู้ร่วมวิจัย (co-investigators) ตามโครงการวิจัยนี้ ได้ลงลายมือชื่อรับรองโครงการวิจัยทุกคน พร้อมหนังสืออนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้วหรือไม่? [ ] ทุกคน [ ]  ไม่ครบทุกคนในกรณีที่ไม่ครบทุกคน 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 ผลประโยชน์ทับซ้อนกับผู้สนับสนุนโครงการวิจัยหากมี 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)