|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ตราสมบูรณ์เต็ม100** |  **หน่วยจริยธรรมการวิจัย** **คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่** |  |

**ฟอร์มรับรองการผ่านการประเมินทางวิชาการโดยคณะกรรมการสอบ**(ในกรณีเป็น project ของนักศึกษา)

**หัวข้อวิทยานิพนธ์/ภาคนิพนธ์**

|  |  |
| --- | --- |
| (ภาษาไทย)  |       |
| (ภาษาอังกฤษ)  |       |

**ชื่อนักศึกษา** .......      **รหัสประจำตัว**...

**นักศึกษาระดับ** [ ]  ปริญญาเอก [ ]  ปริญญาโท [ ]  ปริญญาตรี

**หลักสูตร** [ ]  วิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์

 [ ]  วิทยาศาสตร์การเคลื่อนไหวและการออกกำลังกาย

 [ ]  วิทยาศาสตร์รังสีการแพทย์

 [ ]  ความผิดปกติของการสื่อความหมาย

 [ ]  เทคนิคการแพทย์ [ ]  กิจกรรมบำบัด [ ]  กายภาพบำบัด [ ]  รังสีเทคนิค

**ภาควิชา**  [ ]  เทคนิคการแพทย์ [ ]  กิจกรรมบำบัด [ ]  กายภาพบำบัด [ ]  รังสีเทคนิค

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**อาจารย์ที่ปรึกษา:**

ข้าพเจ้า ....      (อาจารย์ที่ปรึกษา) ขอรับรองว่า โครงร่างการวิจัย (research proposal) ดังกล่าวได้ผ่านการประเมินทางวิชาการจากคณะกรรมการประจำหลักสูตรหรือคณะกรรมการสอบโครงร่างแล้ว เมื่อวันที่ ..      และโครงร่างการวิจัยฉบับที่ยื่นขอจริยธรรมทางการวิจัยดังกล่าวได้รับการแก้ไขตามที่คณะกรรมการสอบได้ให้ข้อเสนอแนะแล้ว

 ลงชื่อ............................................................................ อาจารย์ที่ปรึกษา

 (     )

 วันที่ ........................................................................