|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 ........................................................................