แบบคำร้องขอรับการรับรอง

โครงร่างการวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี

นครลำปาง

สถาบันพระบรมราชชนก

สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

คำเตือน:ห้ามเริ่มดำเนินการวิจัยจนกว่าจะได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

**แบบคำร้องขอการรับรองโครงร่างการวิจัย และจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย และภาษาอังกฤษ)** | ไทย: ……………………………………………………………………..อังกฤษ: ………………………………………………………………… |
| **2. ชื่อผู้วิจัยหลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษา** | ชื่อ:…………………………………………………………………….ตำแหน่ง:………………………………………………………………..หน่วยงาน: ………………………………………………………………. |
| **ชื่อนักศึกษา (กรณีที่เป็นโครงการวิจัยของนักศึกษา)** | ชื่อ: ………………………………………………………………………..หลักสูตร: …………………………………………………………………หน่วยงาน: ………………………………………………………………. |
| **3. ระยะเวลาของโครงการ:** | เริ่มโครงการ (ว/ด/ป):     /     /      | สิ้นสุดโครงการ (ว/ด/ป):     /     /      |

|  |
| --- |
| **คำรับรอง:**ในการลงนามในแบบพิจารณาโครงร่างการวิจัยและ**จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ครั้งนี้**ข้าพเจ้ารับรองว่า**ก.** ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้วว่าโครงการการวิจัยของข้าพเจ้าเป็นไปตามหลักการวิชาการและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์**ข.** ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบต่อความถูกต้องของข้อมูลทุกประการที่ปรากฏในแบบพิจารณาโครงร่างการวิจัยและ**จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์**นี้**ค.** ข้าพเจ้ามีหน้าที่ในการเตรียมบุคลากรที่ร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ ให้มีคุณสมบัติที่เหมาะสมตามมาตรฐานวิชาการและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์**ง.** ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลทุกประการที่ปรากฏในแบบพิจารณาโครงร่างการวิจัยและ**จริยธรรมการวิจัย****ในมนุษย์**นี้เป็นความจริงและถูกต้อง**จ.** ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลที่ปรากฏในแบบพิจารณาโครงร่างการวิจัย และ**จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์นี้** ไม่ล่วงละเมิดความลับขององค์กรหรือบุคคล**ลายมือชื่อ:** ......................................................................... **ว/ด/ป:**     /     /      (**ผู้วิจัยหลัก/อาจารย์ที่ปรึกษา** |

4.โครงการวิจัย

(ก)ชื่อของโครงการตามภาษาทางวิชาการ

……………………………………………………………………………………………….

**(ข)**ชื่อของโครงการตามภาษาสาธารณะที่ประชาชนทั่วไปสามารถเข้าใจได้

……………………………………………………………………………………………….

(ค)**ประเภทของโครงการวิจัย** (กรุณาระบุ)

[] โครงการวิจัยโดยอาจารย์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

[ ] **โครงการวิจัยร่วมระหว่างอาจารย์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง**และหน่วยงานอื่นโดยอาจารย์ของวิทยาลัยฯ เป็นผู้วิจัยหลัก

[ ] **โครงการวิจัยร่วมระหว่างอาจารย์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง**และหน่วยงานอื่นโดยบุคลากรของหน่วยงานร่วมวิจัยเป็นผู้วิจัยหลัก

[ ] **โครงการวิจัยโดยนักศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง**

[ ] อื่นๆ

(ง) **ชนิดของการวิจัย**(กรุณาระบุ)

 [ ] การวิจัยเชิงคุณภาพ [] งานวิจัยเชิงปริมาณ

[ ] งานวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ

(จ) **รูปแบบการวิจัย** (กรุณาระบุ)

[] การวิจัยเชิงพรรณนา(Descriptive Research)

[ ] การวิจัยเชิงทดลอง(Experimental Research)

[ ] การวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Research)

[ ] การวิจัยและพัฒนา(Research and Development Project)

[ ] การวิจัยประเมินผล (Evaluation Research)

[ ] การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม(Participatory Action Research)

[ ] การวิจัยแบบไปข้างหน้ามีกลุ่มเปรียบเทียบ (Cohort Study)

[ ] การวิจัยย้อนหลัง (Case Control Study)

[ ] การวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน (Quality Improvement Research)

[] อื่นๆ(ระบุ)A time series study with comparison group

(ฉ)**การวิจัยครั้งนี้เป็นโครงการย่อยของโครงการวิจัยหลักใช่หรือไม่?**

[] ไม่ใช่

[ ] ใช่ (กรุณาระบุรายละเอียดชื่อโครงการวิจัยหลัก ผู้วิจัยหลัก สถานที่ปฏิบัติงาน และรายละเอียดการขออนุญาตทางจริยธรรมของโครงการหลัก รวมถึงความเกี่ยวข้องระหว่างโครงการย่อยและโครงการหลัก)

(ช)โครงการวิจัยนี้เป็นโครงการวิจัยที่มีพื้นที่การวิจัยหลายพื้นที่ใช่หรือไม่?

[ ] ไม่ใช่

[ ] ใช่ (กรุณาระบุรายละเอียดพื้นที่โครงการวิจัย)

### 5.แหล่งทุนที่ให้การสนับสนุนโครงการวิจัย (กรุณาระบุ)

(ก)

**[ ] ไม่ต้องการสนับสนุนทุน [] จะดำเนินการสมัครรับทุนสนับสนุน**

[ ] ได้ทำการสมัครเพื่อขอรับทุนสนับสนุนแล้ว [ ]ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยแล้ว

ชื่อแหล่งทุนที่สมัครขอรับการสนับสนุนทุน หรือที่ให้การสนับสนุนทุน พร้อมเงินที่เป็นปริมาณและมูลค่าที่ได้รับการสนับสนุน: ………………………………………………

แหล่งทุน: ………………………………………………………………………………

มูลค่า: ………………………………………………………………………………….

ชื่อโครงการวิจัยที่ใช้ในการสมัครขอรับทุน (กรุณาแนบเอกสารการสมัครขอรับทุน):

………………………………………………………………………………………….

(ข) ท่านจะแจ้งกลุ่มตัวอย่างการวิจัยทราบเกี่ยวกับแหล่งทุนหรือไม่?

**[ ] ไม่แจ้ง (กรุณาอธิบายเหตุผล)**

[] แจ้ง (กรุณาแสดงรายละเอียด):…………………………………………….

[ ] ไม่มีแหล่งทุนสนับสนุน

6.รายละเอียดเกี่ยวกับโครงการวิจัย

**องค์ความรู้และช่องว่างองค์ความรู้ที่โครงการวิจัยนี้ต้องการพัฒนา:**

**6.1 Gap of Practice Knowledge (ช่องว่างองค์ความรู้ทางการปฏิบัติ):**

……………………………………………………………………………………………………..

**6.2 Gap of Theoretical Knowledge(ช่องว่างองค์ความรู้ทางทฤษฎี):**

……………………………………………………………………………………………………..

**6.3 Current Knowledge (องค์ความรู้ที่มีอยู่):**

……………………………………………………………………………………………………..

เป้าหมายการวิจัย:

……………………………………………………………………………………………………..

กลุ่มตัวอย่าง:

……………………………………………………………………………………………………..

รายละเอียดโครงการวิจัย:……………………………………………………………………………………………………..

วิธีการเก็บข้อมูล:

……………………………………………………………………………………………………..

วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล:

……………………………………………………………………………………………………..

#### 7.รายละเอียดกลุ่มตัวอย่าง

**(ก) จำนวนกลุ่มตัวอย่าง:**

 **ชาย: คน หญิง: คน รวม: คน**

**(ข)อายุ:**

(ค)กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยหรือมีปัญหาสุขภาพใช่หรือไม่?

**[] ไม่ใช่**

**[ ] ใช่ (กรุณาชี้แจงรายระเอียด)**

(ง)ในการเลือกกลุ่มตัวอย่าง ท่านมีเกณฑ์สำหรับการคัดเข้าหรือคัดออกหรือไม่?

**[ ] ไม่มี**

**[] มี (กรุณาชี้แจงรายระเอียด และเหตุผลที่ต้องมีเกณฑ์เหล่านั้น)**

(จ)วิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่างโดยละเอียด

**(ฉ)การจ่ายค่าตอบแทนให้กลุ่มตัวอย่าง**

**[ ] ไม่มี**

###### [] มี (กรุณาชี้แจงรายระเอียด และเหตุผล)

**(ช)ตามนัยทางกฎหมายและสุขภาพแล้ว บุคคลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างถือว่าเป็นบุคคลที่ไม่สามารถตัดสินใจได้เองใช่หรือไม่?**

**[ ] ไม่ใช่**

**[] ใช่ (กรุณาชี้แจงรายระเอียด)**

(ซ)กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปางใช่หรือไม่?

**[ ] ไม่ใช่**

**[] ใช่ (กรุณาชี้แจงรายละเอียดการเลือกกลุ่มตัวอย่างที่แสดงให้เห็นว่าการเข้าร่วมโครงการวิจัยของนักศึกษาเป็นไปด้วยความสมัครใจ)**

(ด) กลุ่มตัวอย่างและผู้ที่มีส่วนในการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแทนผู้วิจัย มีความสัมพันธ์ในลักษณะที่ต้องพึ่งพาผู้วิจัยในโครงการใช่หรือไม่?

**[ ] ไม่ใช่**

**[] ใช่ (กรุณาชี้แจงรายระเอียดการเลือกกลุ่มตัวอย่างที่แสดงให้เห็นว่าการเข้าร่วม**

**โครงการวิจัยของกลุ่มตัวอย่างเป็นไปด้วยความสมัครใจ)**

#### โครงการวิจัยที่ใช้ฐานข้อมูลเดิม(Secondary Data)เป็นข้อมูล(กรุณาระบุ)

**(ก) แหล่ง ประเภทและจำนวนของข้อมูลที่จะใช้:**

……………………………………………………………………………………………………..

**(ข) การเปิดเผยและการปกปิดข้อมูล**และเจ้าของข้อมูล (กรุณาชี้แจงรายละเอียด)

……………………………………………………………………………………………………..

**(ค) ต้องมีการขออนุญาตสถาบันที่เก็บข้อมูลหรือไม่?**(**กรุณาชี้แจงรายละเอียด และเหตุผล**)

**[] มี**

###### [ ] ไม่มี

……………………………………………………………………………………………………..

**(ง) ต้องมีการขออนุญาตเจ้าของข้อมูลหรือไม่?**(**กรุณาชี้แจงรายระเอียด และเหตุผล**)

**[] มี**

###### [] ไม่มี

……………………………………………………………………………………………………..

#### 9.สถานที่ที่ใช้ในการศึกษา

……………………………………………………………………………………………………..

#### 10.การขออนุญาตจากหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการทำวิจัย (กรุณาระบุ)

(ก)การขออนุญาตจากหน่วยงานภายนอก

**ชื่อของหน่วยงาน หรือชื่อของคณะกรรมการวิจัย หรือจริยธรรมวิจัย**

……………………………………………………………………………………………………..

**[ ] ได้รับการอนุญาตจากหน่วยงานแล้ว (แนบเอกสาร)**

**[ ] อยู่ระหว่างการขออนุญาต (ระบุวันที่ส่งใบขออนุญาต)**

**[ ]** กำลังจะดำเนินการขออนุญาต **(ระบุวันที่จะส่งใบขออนุญาต)**

**[] ไม่ต้องขออนุญาต (กรุณาอธิบาย)**

……………………………………………………………………………………………………..

(ข)การขออนุญาตจากผู้มีหน้าที่ตัดสินใจแทนกลุ่มตัวอย่าง

**[ ] ได้รับการอนุญาตจากผู้มีหน้าที**ตัดสินใจแทน**แล้ว (แนบเอกสาร)**

**[ ] อยู่ระหว่างการขออนุญาต (ระบุวันที่ส่งใบขออนุญาต)**

**[ ]** กำลังจะดำเนินการขออนุญาต **(ระบุวันที่จะส่งใบขออนุญาต)**

**[] ไม่ต้องขออนุญาต (กรุณาอธิบาย)**

#### 11.การยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยของกลุ่มตัวอย่าง

**(ก)ท่านจะใช้เอกสารชี้แจงโครงการวิจัย และแบบฟอร์มการยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยสำหรับกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?**

[] ใช้ (กรุณาแนบแบบฟอร์ม)

[ ] ไม่ใช้เอกสารหรือแบบฟอร์ม แต่ใช้รูปแบบอื่นในการชี้แจงโครงการวิจัย และ/หรือแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย (กรุณาระบุรูปแบบและวิธีการ)

[ ] ไม่มีการชี้แจงรายละเอียดโครงการและ/หรือไม่มีการแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการ (กรุณาชี้แจงรายละเอียด)

(ข) ในกรณีที่กลุ่มตัวอย่างไม่เข้าใจภาษาไทย ท่านจะแปลเอกสารชี้แจงโครงการวิจัยและแบบฟอร์มการยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยเป็นภาษาที่กลุ่มตัวอย่างเข้าใจได้หรือไม่?

[] กลุ่มตัวอย่างทุกคนเข้าใจภาษาไทย

[ ] ใช่ (กรุณาแนบเอกสารและแบบฟอร์มฉบับแปล)

[ ] ไม่ใช่ (กรุณาชี้แจงรายละเอียด)

(ค) กลุ่มตัวอย่างทุก**คนมีศักยภาพในการตัดสินใจในการยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยโดยสมัครใจใช่หรือไม่**

 **[] ใช่ [ ] ไม่ใช่**

**ถ้าไม่ใช่ ใครจะเป็นผู้ให้ความยินยอม?**

**[ ] ผู้ปกครอง [ ] ผู้ที่มีหน้าที่ตัดสินใจแทน**(ระบุ)

**[ ]** อื่นๆ (กรุณาระบุ) ………………………………………………………

  **วิธีแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการ**

**[]แบบแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการ (กรุณาแนบเอกสาร)**

**[ ]**การแสดงความยินยอมโดยวาจา (**กรุณา**อธิบายวิธีการ)

(ง)ท่านจะทราบได้อย่างไรว่ากลุ่มตัวอย่างในโครงการวิจัยของท่านมีศักยภาพเพียงพอในการตัดสินใจในการยินยอมเข้าร่วมโครงการ?

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

#### 12.รายละเอียดเกี่ยวกับการเก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์และแบบสอบถาม

(ก)กรุณาแสดงรายการคำถามที่ท่านจะใช้ถามกลุ่มตัวอย่างโดยละเอียดและระบุข้อคำถามที่อาจส่งผลด้านลบต่อกลุ่มตัวอย่าง หรือบุคคลอื่น และองค์กรที่เกี่ยวข้อง

(ข) กรณีที่ใช้แบบสอบถามทั้งที่พัฒนาขึ้นใหม่ และแบบสอบถามที่ได้จากแหล่งอื่น กรุณาแนบแบบสอบถามประกอบการพิจารณา

(ค) กรณีการสัมภาษณ์เดี่ยวหรือการสัมภาษณ์/อภิปรายกลุ่ม กรุณาระบุลักษณะของข้อคำถามที่จะใช้ พร้อมทั้งแนบรายการคำถามกรณีที่เป็นการสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง

**(ง)มีการปกปิดไม่ให้กลุ่มตัวอย่างรู้ว่ามีการทำวิจัยหรือเก็บข้อมูล หรือ มีการปกปิดสถานภาพของการวิจัยบางส่วนไม่ให้กลุ่มตัวอย่างรู้หรือใช่หรือไม่?**

**[] ไม่ใช่**

**[ ] ใช่ (กรุณาระบุรายละเอียดของการปกปิด และเหตุผล)**

#### 13.ความเสี่ยงต่อกลุ่มตัวอย่าง

(ก) **การเข้าร่วมโครงการวิจัยทำให้เกิดความเสี่ยงต่อกลุ่มตัวอย่างและองค์กรทั้งทางกายภาพ ร่างกาย อารมณ์ สังคม กฎหมาย การเงิน และ/หรือ ชุมชน การประกอบอาชีพ และ/หรือ วิชาชีพหรือไม่?**

 **[ ] ไม่มี**

**[]มี (กรุณาอธิบายความเสี่ยงและมาตรการเพื่อป้องกันและจัดการความเสี่ยง)**

**(ข)โครงการวิจัยมีการใช้ยาหรือใช้อุปกรณ์ที่ต้องสอดใส่เข้าไปในร่างกายของกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?**

**[] ไม่มี**

**[ ] มี (กรุณาอธิบาย และระบุผู้ที่จะให้ยา หรือสอดใส่อุปกรณ์)**

**(ค)โครงการวิจัยมีการหยุดการให้ยา หรือถอนอุปกรณ์ออกจากร่างกายของกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?**

**[🗸] ไม่มี**

**[ ] มี (กรุณาอธิบาย และระบุผู้ที่จะพิจารณาการหยุดยา หรือถอนอุปกรณ์)**

#### 14.ความปลอดภัย

|  |  |
| --- | --- |
| **ใช่ ไม่ใช่** |  |
| [ ] [] | **(ก) มีการใช้อุปกรณ์กับกลุ่มตัวอย่างหรือไม่**?  |
| [ ] [] | **(ข) มีการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ากับกลุ่มตัวอย่างหรือไม่**? |
| [ ] [] | **(ค) กรณีตอบ “ใช่” ในข้อ (ก) หรือ (ข) อุปกรณ์ดังกล่าวได้มาตรฐานหรือไม่** |
| [ ] [] | **(ง) มีการใช้อุปกรณ์ที่ไม่ตรงกับวัตถุประสงค์เดิมของอุปกรณ์กับกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?** |
| [ ] [] | **(จ) มีการใช้เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหรือแม่เหล็ก หรือรังสีหรือกับกลุ่มตัวอย่างไม่?**  |
| [ ] [] | **(ฉ) ระหว่างการวิจัยกลุ่มตัวอย่างจะต้องอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีความดังของเสียงขณะใดขณะหนึ่งที่ 140 เดซิเบล หรืออยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีความดังของเสียง 85 เดซิเบลเป็นเวลา** **8 ชั่วโมงหรือไม่**? |
| [ ] [] | **(ช) กลุ่มตัวอย่างจะต้องใช้เครื่องจักรหรือไม่**? |

ในกรณีที่ตอบ“**ใช่”**ให้อธิบายลักษณะของกิจกรรมการวิจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง และมาตรการป้องกันและจัดการ

……………………………………………………………………………………………………..

#### 15.ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

(ก)ประโยชน์ต่อกลุ่มตัวอย่าง

……………………………………………………………………………………………………..

(ข) ประโยชน์ต่อสังคมและมนุษยชาติ

……………………………………………………………………………………………………..

#### 16.การบันทึกและความปลอดภัยของเอกสารโครงการวิจัย

(ก)วิธีการเก็บและบันทึกข้อมูลเป็นอย่างไร(กรุณาอธิบาย)

……………………………………………………………………………………………………..

(ข)มีมาตรการการปกปิดไม่ให้ผู้อื่นสามารถระบุกลุ่มตัวอย่างและองค์กรที่เกี่ยวข้องได้ใช่หรือไม่?

**[]ใช่ (กรุณาอธิบาย)**

……………………………………………………………………………………………………..

**[ ]ไม่ใช่ (กรุณาอธิบาย)**

……………………………………………………………………………………………………..

(ค)กรุณาวิธีการจัดเก็บข้อมูลและเอกสารโครงการที่มีความปลอดภัยโดยละเอียด:

1. **ระหว่างการวิจัย**………………………………………………………………………
2. **หลังการวิจัยเสร็จสิ้น**…………………………………………………………………

(ง)ข้อมูลจากการวิจัยครั้งนี้จะถูกเก็บไว้เพื่อโครงการวิจัยใหม่ในอนาคตหรือไม่?

**[ ] ไม่ใช่**

**[] ใช่ (กรุณาอธิบายลักษณะของข้อมูลที่จะเก็บไว้ เวลาที่จะใช้ข้อมูล ข้อมูลจะถูกใช้อย่างไร โดยใคร เพื่ออะไร)**

………………………………………………………………………………………………………

#### 17.การเผยแพร่ผลการวิจัย

**(ก)ผู้วิจัยแจ้งกลุ่มตัวอย่างหรือไม่ว่าผลการวิจัยจะถูกนำเสนอในรูปแบบต่างๆ?**

[] แจ้ง (กรุณาแจงรายละเอียด)

**[ ] ไม่**แจ้ง **(กรุณาอธิบาย)**

**(ข)ผู้วิจัยแจ้งกลุ่มตัวอย่างหรือไม่ว่ากลุ่มตัวอย่างสามารถร้องขอผลการวิจัยได้?**

[]แจ้ง (กรุณาแจงรายละเอียด)

**[ ]ไม่**แจ้ง **(กรุณาอธิบาย)**

## 18.ประเด็นจริยธรรม

**กรุณาทำเครื่องหมาย (**/**) ลงในช่องที่เป็นจริงตามโครงการวิจัยของท่าน ในกรณีที่ตอบ** “ใช่” **กรุณาชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติมข้างล่าง**

|  |  |
| --- | --- |
| **ใช่ ไม่ใช่** |  |
| [ ] [] | **มีการปกปิดไม่ให้กลุ่มตัวอย่างรู้สถานภาพการวิจัยเป็นบางส่วนหรือทั้งหมด** |
| [ ] [] | **มีการเก็บข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลสุขภาพโดยที่บุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลไม่ทราบหรือไม่ได้ทำการยินยอม** |
| [ ] [] | **มีการเก็บข้อมูลทีเป็นข้อมูลลับหรือไม่** |
| [ ] [] | ข้อมูลจากการวิจัยครั้งนี้จะถูกเก็บไว้เพื่อโครงการวิจัยใหม่ในอนาคต |
| [ ] [] | **มีการบันทึกภาพและถ่ายวิดีโอกลุ่มตัวอย่างระหว่างการวิจัย** |
| [ ] [] | **มีการใช้อุปกรณ์กับกลุ่มตัวอย่าง** |
| [ ] [] | **กรณีมีการสัมภาษณ์ มีการบันทึกเสียงของกลุ่มตัวอย่างโดยการบันทึกเทปหรือวิดีโอ** |
| [ ] [] | **มีการร้องขอให้กลุ่มตัวอย่างแสดงกิริยาอาการหรือกล่าวเป็นคำพูดที่ทำให้เกิดความอับอาย ทำลายศักดิ์ศรีหรือรู้สึกผิด** |
| [ ] [] | **มีกิจกรรมที่จะก่อให้เกิดภยันตรายหรือเหตุการณ์ไม่พึงปรารถนาต่อร่างกาย จิตใจ สังคม กฎหมาย การเงิน และธรรมชาติของกลุ่มตัวอย่างทั้งระหว่างการวิจัยและหลังการวิจัย** |
| [ ] [] | **มีการใช้กลุ่มควบคุมที่ไม่ได้รับกิจกรรมใดๆเลย หรือได้รับกิจกรรมหลอก** |
| [ ] [] | **มีความเสี่ยงทางกฎหมายหรือคดีความต่อกลุ่มตัวอย่าง และผู้วิจัย** |
| [ ] [] | **ตามความเห็นของผู้วิจัย มีประเด็นจริยธรรมอื่นที่อาจเกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยนี้** |

## 19. การลงนามโดยผู้วิจัยหลัก และผู้วิจัยรอง (ทุกคน):

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลที่ปรากฏในแบบฟอร์มนี้เป็นจริง

|  |
| --- |
| **ผู้วิจัยหลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษา:**  |
| ชื่อ: |       | โทรศัพท์: |       |
|  |  | Email: |  |
| หน่วยงาน:  |  |
| คุณวุฒิ: |       | ลายมือชื่อ:  |       |
| ตำแหน่ง: |       |

|  |
| --- |
| **ผู้วิจัยรอง:**  |
| ชื่อ: |       | โทรศัพท์: |       |
| Email: |  |
| หน่วยงาน: |  |
| คุณวุฒิ: |       | ลายมือชื่อ:  |       |
| ตำแหน่ง: |       |

|  |
| --- |
| **นักศึกษา:**  |
| ชื่อ: |       | โทรศัพท์: |       |
| Email: |  |
| หน่วยงาน: |  |
| ชั้นปี: |  | รหัส: |  |
| คุณวุฒิ: |       | ลายมือชื่อ:  |       |
| ตำแหน่ง: |       |

#### 20. แผนการดำเนินการวิจัย(ระบุกิจกรรมและระยะเวลา)

**21.งบประมาณ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| รายการ | จำนวน | จำนวนเงิน(บาท) |
| ค่าถ่ายเอกสาร |  |  |
| ค่าวัสดุอุปกรณ์  |  |  |
| ค่าพิมพ์รายงาน/ |  |  |
| ค่าลงข้อมูล |  |  |
| ค่าวิเคราะห์ข้อมูล |  |  |
| ค่าปรึกษาสถิติ |  |  |
| ค่าทำรูปเล่ม |  |  |
| อื่นๆ(รายละเอียด) |  |  |
| รวม |  |  |

**22.เอกสารอ้างอิง**

**23.การอนุมัติโครงการ**

1. ผู้เสนอโครงการ (ผู้วิจัยหลัก)
2. ผู้เห็นชอบโครงการ (รองผู้อำนวยการฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ)
3. ผู้อนุมัติโครงการ (ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนีนครลำปาง)
4. วันที่อนุมัติ

**24. รายการเอกสารแนบ**

[ ] เอกสารการสมัครขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย

[ ] เอกสารการประกาศรับสมัครกลุ่มตัวอย่าง

[ ] หลักฐานการอนุญาตให้ดำเนินการวิจัยจากหน่วยงานภายนอก

[ ] เอกสารชี้แจงโครงการ

[ ] แบบฟอร์มการแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย

[ ] เอกสารฉบับแปล เอกสารชี้แจงโครงการและแบบฟอร์มการแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย

[ ] แบบสอบถาม และ/หรือแนวทางคำถาม การอภิปรายกลุ่ม

[ ] เอกสารอื่นๆ (กรุณาระบุ) ..........................................