|  |
| --- |
| **เวอร์ชัน (Version)...................................****ลงวันที่ เดือน ปี...................................**(สำหรับผู้วิจัยหลักกรอก) |

**รหัสอาสาสมัคร** ...............................................

โครงการวิจัย เรื่อง .........(ภาษาไทย)...................................................................................................

 วันให้คำยินยอม วันที่ ................... เดือน........................................ พ.ศ. ............................

 สถานที่ให้คำยินยอม..............................................................................................................

ข้าพเจ้ามีความสัมพันธ์เป็น บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล ของอาสาสมัคร ชื่อ........................................................

ได้อ่านรายละเอียดจาก**เอกสารชี้แจงอาสาสมัคร**ที่แนบมาฉบับลงวันที่ ................................................ และข้าพเจ้ายินยอมให้อาสาสมัครดังนามข้างต้นเข้าร่วมในโครงการวิจัยโดยสมัครใจ

 **ข้าพเจ้าได้รับสำเนาหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัยที่ข้าพเจ้าได้ลงนาม และระบุวันที่พร้อมด้วยเอกสารชี้แจงอาสาสมัคร**

 ทั้งนี้ ก่อนที่จะลงนามใน**หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย**นี้ ข้าพเจ้าและอาสาสมัครได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย ระยะเวลาของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตรายหรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย รวมทั้งประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัย ข้าพเจ้าและอาสาสมัครมีเวลาและโอกาสเพียงพอในการซักถามข้อสงสัย จนมีความเข้าใจอย่างดีแล้วโดยผู้วิจัยได้ตอบคำถามต่างๆ ด้วยความเต็มใจไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าและอาสาสมัครพอใจ

 ข้าพเจ้าและอาสาสมัครรับทราบจากผู้วิจัยว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัยดังกล่าว อาสาสมัครจะได้รับการรักษาพยาบาลโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย และอาสาสมัครจะได้รับ ............ เช่น การชดเชย เงินชดเชย จากผู้สนับสนุนการวิจัยอย่างไร (ถ้ามี)

 ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยจะแจ้งให้ผู้วิจัยรับทราบโดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผล และการบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้จะไม่มีผลใดๆ ต่ออาสาสมัคร

 ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลส่วนตัวของอาสาสมัครเป็นความลับและจะเปิดเผยได้เฉพาะเมื่อได้รับการยินยอมจากข้าพเจ้าเท่านั้น บุคคลอื่นในนามของบริษัทผู้สนับสนุนการวิจัย คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์อาจได้รับอนุญาตให้เข้ามาตรวจและประมวลข้อมูลของอาสาสมัครทั้งนี้ จะต้องกระทำไปเพื่อวัตถุประสงค์เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลเท่านั้น โดยการตกลงที่จะเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ข้าพเจ้าได้ให้คำยินยอมที่จะให้มีการตรวจสอบข้อมูลส่วนตัวของอาสาสมัครได้

 ผู้วิจัยรับรองว่าจะไม่มีการเก็บข้อมูลใดๆ เพิ่มเติมหลังจากที่ข้าพเจ้ายกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยและให้ทำลายเอกสารและ/หรือตัวอย่างที่ใช้ตรวจสอบทั้งหมดที่สามารถสืบค้นถึงตัวอาสาสมัครได้

 ข้าพเจ้าเข้าใจว่าข้าพเจ้าและอาสาสมัครมีสิทธิ์ที่จะตรวจสอบหรือแก้ไขข้อมูลส่วนตัวของอาสาสมัครและสามารถยกเลิกการให้สิทธิ์ในการใช้ข้อมูลส่วนตัวของอาสาสมัครได้โดยต้องแจ้งให้ผู้วิจัยรับทราบ

 ข้าพเจ้าได้ตระหนักว่าข้อมูลในการวิจัย รวมถึงข้อมูลส่วนตัวของอาสาสมัครที่ไม่มีการเปิดเผยชื่อจะผ่านกระบวนการต่างๆ เช่น การเก็บข้อมูล การบันทึกข้อมูลในแบบบันทึกและในคอมพิวเตอร์ การตรวจสอบ การวิเคราะห์ และการรายงานข้อมูลเพื่อวัตถุประสงค์ทางวิชาการ รวมทั้งการใช้ข้อมูลส่วนตัวในอนาคต

 ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นและมีความเข้าใจดีทุกประการแล้วยินดีให้อาสาสมัครดังนามข้างต้นเข้าร่วมในโครงการวิจัยด้วยความเต็มใจจึงได้ลงนามใน**หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย**นี้

 **ข้าพเจ้า** □ **ยินยอม** □ **ไม่ยินยอม** ให้ผู้วิจัยบันทึกเสียง

□ **ยินยอม** □ **ไม่ยินยอม** ให้ผู้วิจัยบันทึกภาพ โดย.**..........** (ระบุเงื่อนไข เช่น ผู้วิจัยจะถ่ายภาพในลักษณะที่ไม่เห็นใบหน้าท่าน ฯลฯ)

 □ **ยินยอม** □ **ไม่ยินยอม** ให้เก็บตัวอย่างชีวภาพที่เหลือไว้เพื่อการวิจัยในอนาคตเป็นระยะเวลา........ปี

 ...................................................................................... ลงนามผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม

 (....................................................................................) ชื่อผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรมตัวบรรจง

 .......................................................... ความสัมพันธ์ของผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรมกับอาสาสมัคร

 วันที่ ........... เดือน.............................. พ.ศ. ......................

**สำหรับเด็กที่มีอายุ 13 - 17 ปี หรือ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 – 6**

ข้าพเจ้าได้อ่านหนังสือชี้แจงและข้อความข้างต้นแล้ว มีความเข้าใจดีทุกประการ และยินดีเข้าร่วมในโครงการวิจัยด้วยความเต็มใจ จึงได้ลงนามใน**หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย**นี้

 ...................................................................................... ลงนามเด็กในปกครอง/อาสาสมัคร

 (....................................................................................) ชื่อเด็กในปกครอง/อาสาสมัครตัวบรรจง

 วันที่ ........... เดือน.............................. พ.ศ. ......................

**กรณีผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรมไม่สามารถอ่านหนังสือได้**

 ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้แต่ผู้อ่านข้อความ (ซึ่งไม่ใช่ผู้วิจัยและทีม) ได้อ่านข้อความใน**หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย**นี้ให้ข้าพเจ้าฟังจนเข้าใจดีแล้วยินดีให้........................................................ เข้าร่วมในโครงการวิจัยด้วยความเต็มใจ ข้าพเจ้าจึงประทับลายนิ้วมือของข้าพเจ้าใน**หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย**นี้

 ...................................................................................... ลงนามผู้อ่านข้อความ

 (....................................................................................) ชื่อผู้อ่านข้อความตัวบรรจง

 วันที่ ........... เดือน.............................. พ.ศ. ......................

 ...................................................................................... ลงนามพยาน (ไม่ใช่ผู้วิจัยและทีม)

 (....................................................................................) ชื่อพยานตัวบรรจง

อาสาสมัคร
ประทับลายนิ้วมือ

 วันที่ ........... เดือน.............................. พ.ศ. ......................

 ...................................................................................... ลงนามผู้วิจัย

 (....................................................................................) ชื่อผู้วิจัยตัวบรรจง

 วันที่ ........... เดือน.............................. พ.ศ. ......................

....................................................................................................................................................................................

 ข้าพเจ้า (ผู้วิจัย) ได้อธิบายถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตรายหรืออาการไม่พึงประสงค์หรือความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย รวมทั้งประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดให้ผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรมตามนามข้างต้นของอาสาสมัครได้รับทราบและมีความเข้าใจดีแล้วพร้อมลงนามใน**หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย**ด้วยความเต็มใจ

 ...................................................................................... ลงนามผู้วิจัย

 (....................................................................................) ชื่อผู้วิจัยตัวบรรจง

 วันที่ ........... เดือน.............................. พ.ศ. ......................

 ...................................................................................... ลงนามพยาน

 (....................................................................................) ชื่อพยานตัวบรรจง

 วันที่ ........... เดือน.............................. พ.ศ. ......................