**เอกสารยินยอมการเข้าร่วมโครงการวิจัย**

**(Informed Consent Form)**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ……………………………..................................……………………………………………………..

บัตรประชาชนเลขที่ ………………….....……….อายุ……………ปี ที่อยู่ ……………………………………...........................

………………………………………………………............…………………..…โทรศัพท์………………................................………

ได้ทราบรายละเอียดของโครงการวิจัย เรื่อง *..............................(ระบุชื่อภาษาไทย)...........................................*

ตลอดจนประโยชน์และข้อเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นต่อข้าพเจ้าจากผู้วิจัยแล้วอย่างชัดเจน ไม่มีสิ่งใดปิดบังซ่อนเร้น และยินยอมให้ทำการวิจัยในโครงการที่กล่าวข้างต้น และข้าพเจ้ารู้ว่าถ้ามีปัญหาหรือข้อสงสัยเกิดขึ้น ข้าพเจ้าสามารถสอบถามผู้วิจัยได้ และสามารถถอนตัวออกจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อข้าพเจ้า นอกจากนี้ผู้วิจัยจะเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ในการวิจัย และ/หรือทางวิชาการ โดยไม่ระบุชื่อหรือส่วนที่ทำให้รู้ว่าเป็นข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้า และจะเก็บข้อมูลในตู้เอกสารโดยผู้วิจัยปิดล๊อคและเก็บกุญแจไว้กับผู้วิจัยเอง

 ลงชื่อ…………………………............………..……ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

 (…………….......………............……..……)

 ลงชื่อ……………………………..............……..…………พยาน

 (………………..............……..…………)

 ลงชื่อ……………………………..............……..…………พยาน

 (………………..............……..…………)

 วันที่……….เดือน………....…..พ.ศ…....…

**หมายเหตุ :** สำหรับผู้ที่อ่านเขียนหนังสือไม่ได้เมื่อรับฟังเข้าใจแล้วให้พิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือแทนการลงนาม

**คำอธิบายของผู้วิจัย**

ข้าพเจ้าได้อธิบายรายละเอียดของโครงการวิจัยตลอดจนประโยชน์ของการวิจัย รวมทั้งข้อเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทราบแล้วอย่างชัดเจน โดยไม่มีสิ่งใดปิดบังซ่อนเร้น

 ลงชื่อ……………………………………………………..ผู้วิจัย

 (……………..…………………………..…………)

 วันที่…………..เดือน…………………………พ.ศ. ……….