**หมายเลขข้อเสนอโครงการ**...................................................................................**หมายเลขใบรับรอง**....................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้าโครงการ/อาจารย์ที่ปรึกษา** |
|  | ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) |
| ภาควิชา/สาขาวิชา/ศูนย์ | คณะ/สำนัก/สถาบัน |
| เบอร์โทรศัพท์ | Email: |
| **รายละเอียดเกี่ยวกับนักศึกษา หรือผู้ประสานงานโครงการวิจัย**  |
| ชื่อ-สกุล (ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ) |
| ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก |
| ภาควิชา/สาขาวิชา/ศูนย์ | คณะ/สำนัก/สถาบัน |
| เบอร์โทรศัพท์ | Email: |
| **2** | **ชื่อโครงการ/กิจกรรม**  |
|  | (ภาษาไทย) |
| (ภาษาอังกฤษ) |
| **3** | **ความประสงค์ผู้วิจัย** |
|  |  ☐ ขอเอกสารรับรองโครงการที่ผ่านการประเมินจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เนื่องจาก \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ ขอเอกสารโครงการที่ผ่านการประเมินจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เนื่องจาก \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ลงชื่อ................................................................(ชื่อตัวบรรจง.......................................................................)วันที่................................ |
|  | **เลขานุการคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มจธ.** |
|  |  ☐ ตรวจสอบแล้วและเห็นชอบ ☐ อื่นๆ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… ลงชื่อ...................................................... (เลขานุการคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์) วันที่................................................. |
|  | **สำหรับประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มจธ.** |
|  ☐ รับทราบและเห็นชอบ ☐ อื่นๆ………………………………………………………………………………………………………………………………………………ลงชื่อ....................................................... (ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์) วันที่................................................... |