

|                                                                                   |                                                                                                    |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | <b>คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมแพทย์ทหารเรือ</b><br><b>ทหารเรือ</b><br>คำประกาศผลประโยชน์ทับซ้อน | AF/30-03 /07.0    |
|                                                                                   |                                                                                                    | หน้า 1 ของ 2 หน้า |

### คำประกาศผลประโยชน์ทับซ้อน

การมีอยู่ของผลประโยชน์ทับซ้อนของผู้วิจัยในโครงการวิจัยแต่เพียงเท่านั้นไม่ใช่สาเหตุที่จะทำให้โครงการวิจัยนั้นไม่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์แต่คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์จะพิจารณาว่าผลประโยชน์ทับซ้อนดังกล่าว มีผลต่อความเสี่ยงต่ออาสาสมัคร และการปกป้องสิทธิและความเป็นอยู่ที่ดีของอาสาสมัครหรือไม่ และผู้วิจัยมีกระบวนการที่เหมาะสมในการบริหารจัดการผลประโยชน์ทับซ้อนดังกล่าวหรือไม่

### ชื่อโครงการวิจัย:

ใส่เครื่องหมายใน ☐

|                                                                                                                                                                                                                                     | ใช่                      | ไม่ใช่                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ตัวท่านเองบุคคลในครอบครัวของท่านหรือบุคคลใกล้ชิดของท่านได้ผลประโยชน์ด้านการเงินจากแหล่งทุนหรือใช่หรือไม่                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ตัวท่านเองมีตำแหน่งบริหารหรือเป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการหรือวิทยาศาสตร์ในบริษัทหรือองค์กรที่ให้ทุนสนับสนุนการวิจัยครั้งนี้ใช่หรือไม่                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ตัวท่านเองเป็นที่ปรึกษาด้านวิทยาศาสตร์ ด้านการเงิน ด้านกฎหมาย หรือเป็นวิทยากรบรรยายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ของบริษัทหรือองค์กรที่ให้ทุนสนับสนุนการวิจัยครั้งนี้ใช่หรือไม่                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ตัวท่านเองเคยมีส่วนร่วมในทางตรงหรือทางอ้อมเกี่ยวกับการแลกเปลี่ยนระหว่างสถาบันและบริษัทหรือองค์กรที่ให้ทุนสนับสนุนการวิจัยครั้งนี้ในด้าน: การขาย การซื้อ การเช่า การออกใบอนุญาต การจัดหาผลิตภัณฑ์ หรือการทำสัญญาอื่นใด ใช่หรือไม่ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                   |                                                                                        |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมแพทย์ทหารเรือ</b><br><b>คำประกาศผลประโยชน์ทับซ้อน</b> | AF/30-03<br>/07.0    |
|                                                                                   |                                                                                        | หน้า 2 ของ<br>2 หน้า |

|                                                                                                                                                   |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5. ตัวท่านเองเคยมอบหมายนักศึกษา หรือผู้ฝึกอบรม หรือเจ้าหน้าที่ ให้ทำงานในโครงการของบริษัทหรือองค์กรที่ให้ทุนสนับสนุนการวิจัยในครั้งนี้ ใช่หรือไม่ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|

ลงชื่อผู้วิจัย .....

(ชื่อผู้วิจัย)

Date [\[click to select date\]](#)

**\*หัวหน้าโครงการและผู้ร่วมวิจัยทุกท่านจะต้องระบุรายละเอียดพร้อมลงนามในแบบฟอร์มนี้ท่านละฉบับ**