



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ชื่อส่วนราชการเจ้าของหนังสือ (ชื่อส่วนราชการ
เจ้าของเรื่อง โทร. X XXXX XXXX).....

ที่ _____ **วัน**

ที่

เรื่อง ขอรับการพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัยรายงานผู้ป่วย (Case
Report).....

เสนอ พร.(ผ่านคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย พร.) **กรณีเก็บข้อมูลใน**
พื้นที่ใดชั้นเรื่องผ่านพื้นที่นั้น

๑.ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....สังกัด..... มีความประสงค์ขอรับ
การพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัยรายงานผู้ป่วย (Case Report เรื่อง
“.....ภาษาไทย (ภาษาอังกฤษ)...”โดยมี.....
เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา

๒.เพื่อให้เป็นไปตามแนวทางการดำเนินการวิจัยของ คณะ
กรรมการจริยธรรมการวิจัย พร.โดยแนบเอกสารตามแบบฟอร์มของ พร.
ดังนี้

☐ ๒.๑ AF/34-03/07.0 ขอเสนอโครงการวิจัยเพื่อรับการ
พิจารณาจริยธรรมการวิจัย

☐ ๒.๒ AF/33-03.07 บันทึกหลักฐานการชำระ
ค่าธรรมเนียม

☐ ๒.๓ AF/02-03/07.0 แบบตรวจสอบความครบถ้วนของ
โครงการวิจัย

☐ ๒.๔ AF/12-03/07.0 แบบเสนอเพื่อขอรับการพิจารณา
ด้านจริยธรรมการวิจัยรายงาน
ผู้ป่วย (Case Report)

☐ ๒.๕ AF/09-02/07.0แบบประวัติผู้วิจัย/ผู้ร่วมวิจัย/ที่
ปรึกษาCurriculum Vitae (CV)

พร้อมวันที่ □๒.๖ สำเนาการผ่านการอบรมด้านจริยธรรมที่เซ็นชื่อแล้ว

พร้อมวันที่ □๒.๗ เอกสารการมีส่วนได้ส่วนเสีย COI ที่เซ็นชื่อแล้ว

□๒.๘ AF/13-02/07.0เอกสารขอความยินยอมในการถ่ายภาพ/ข้อมูล

เพื่อการตีพิมพ์เผยแพร่/การเรียน

□๒.๙ Draft manuscript ของ case report

□๒.๑๐ เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ)

ได้ส่งเอกสารจำนวน 2 ชุด (ฉบับจริง ๑ และสำเนา ๑ พร้อมส่งไฟล์ข้อมูลรูปแบบ word ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ rec.nmd52705@gmail.com เรียบร้อยแล้ว ในการดำเนินการโครงการวิจัยจะดำเนินการเก็บข้อมูลหลังจากที่ได้รับการรับรองโครงการจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย พร.แล้ว

จึงเสนอมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ

ลงชื่อ

.....

 (.....) (.....)

))

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ
 กรณีสหวิทยาโครงการวิจัยเป็น
 นักศึกษา/
 นักศึกษาแพทย์/แพทย์ใช้ทุน
 ลงชื่อ.....

หัวหน้าโครงการวิจัย

(.....
)

หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้บังคับบัญชา