|  |
| --- |
| แบบฟอร์ม AF 22-1.0 |

**หนังสือแสดงความสมัครใจในการเข้าร่วมการวิจัยโดยได้รับการบอกกล่าว**

**(Informed Consent Form)**

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

ข้าพเจ้า *(ผู้เข้าร่วมการวิจัย)*..............................................................................อายุ................ปี อาศัยอยู่บ้านเลขที่.............หมู่ที่...........ถนน........................ตำบล........................อำเภอ........................จังหวัด........................รหัสไปรษณีย์.................โทรศัพท์....................อีเมล์.............................................

ขอแสดงความสมัครใจเข้าร่วมโครงการวิจัย เรื่อง......................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

โดยข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับที่มาและจุดมุ่งหมายในการทำวิจัย รายละเอียดต่าง ๆ ในแบบสอบถาม/แบบสัมภาษณ์ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย และความเสี่ยง  
ที่อาจจะเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมการวิจัย รวมทั้งแนวทางป้องกันและแก้ไข และสิ่งตอบแทนที่จะได้รับ โดยได้อ่าน/รับทราบข้อความที่มีรายละเอียดอยู่ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัยโดยตลอด อีกทั้ง  
ยังได้รับคำอธิบายและตอบข้อสงสัยจากหัวหน้าโครงการวิจัย หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้าได้ทราบถึงสิทธิ ข้อมูล ทั้งประโยชน์และความเสี่ยงจากการเข้าร่วมการวิจัย และสามารถถอนตัวหรืองดเข้าร่วมการวิจัยได้ทุกเมื่อ โดยจะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้าในอนาคต

ข้าพเจ้าอนุญาตให้ผู้วิจัยใช้ข้อมูลที่ได้รับจากข้าพเจ้า แต่จะไม่เผยแพร่ต่อสาธารณะ  
เป็นรายบุคคล โดยจะนำเสนอผลเป็นข้อมูลโดยรวมจากการวิจัยเท่านั้น

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย และหนังสือแสดงความสมัครใจนี้โดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้ามีสิทธิขอสำเนาเอกสารนี้จากนักวิจัยได้ จึงลงลายมือชื่อไว้

ลงชื่อ............................................................................

(……………………………….…………………………………)

ผู้เข้าร่วมการวิจัย/ผู้ให้ข้อมูล/ผู้แทนโดยชอบธรรม

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

ลงชื่อ............................................................................

(……………………………….…………………………………)

ผู้วิจัย/ผู้ให้ข้อมูลและขอความยินยอม

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