

เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย
(Participant Information Sheet)

คำชี้แจง

เอกสารฉบับนี้จะให้ข้อมูลพื้นฐานของโครงการวิจัยที่ท่านควรศึกษาทำความเข้าใจ เพื่อช่วยในการตัดสินใจในการเข้าร่วมการวิจัย หากท่านอ่านเอกสารฉบับนี้และมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับโครงการวิจัย ท่านสามารถสอบถามหัวหน้าโครงการวิจัยหรือผู้แทนได้ ท่านสามารถนำเอกสารนี้กลับไปอ่านที่บ้านและสามารถหารือกับผู้ที่ท่านต้องการปรึกษาได้

ท่านมีอิสระเต็มที่ในการตัดสินใจว่าจะให้ความร่วมมือหรือไม่ หากท่านไม่เข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลต่อ (โปรดระบุสิทธิหรือผลกระทบที่ผู้เข้าร่วมวิจัยพึงได้รับจากการเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมการวิจัยนี้ เช่น จะไม่มีผลต่อการเรียน หรือการทำงาน) ของท่าน และเมื่อท่านตัดสินใจเข้าร่วมในโครงการวิจัย และหากเกิดผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการวิจัย หรือมีข้อคิดเห็น ขัดข้องใจ หรือคำถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้ ท่านสามารถติดต่อกับนักวิจัยที่..... ในช่วงเวลาราชการ (ยกเว้นกรณีฉุกเฉิน)

รายละเอียดเกี่ยวกับโครงการวิจัย

1. ชื่อโครงการวิจัย

(ภาษาไทย):

(ภาษาอังกฤษ):

2. หัวหน้าโครงการวิจัย/ผู้วิจัยหลัก

ชื่อ.....

ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์..... อีเมลล์.....

3. ผู้ร่วมวิจัย

3.1 ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....อีเมล.....

3.2 ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....อีเมล.....

4. ระยะเวลาโครงการ

5. แหล่งเงินทุน (ถ้ามี).....

6. วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

7. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

7.1 ประโยชน์ที่อาสาสมัครหรือผู้เข้าร่วมการวิจัยจะได้รับจากการวิจัย.....

7.2 ประโยชน์ที่ชุมชนหรือสังคมจะได้รับจากการวิจัย.....

7.3 ประโยชน์ด้านอื่น ๆ ที่ได้รับจากการวิจัย.....

8. เกณฑ์ที่ใช้ในการคัดเลือกผู้เข้าร่วมการวิจัย

9. สิ่งที่อาสาสมัครจะได้รับการปฏิบัติจากผู้วิจัยหลังจากตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย

.....
.....
.....

10. ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเมื่อเข้าร่วมการวิจัย

.....
.....
.....

11. แนวทางการป้องกันความเสี่ยงของโครงการวิจัย

.....
.....
.....

12. สิ่งตอบแทนที่จะได้รับ

มี (โปรดระบุ).....

ไม่มี

13. ค่าใช้จ่ายที่ผู้เข้าร่วมการวิจัยจะต้องรับผิดชอบเอง

มี (โปรดระบุ).....

ไม่มี

ข้อมูลส่วนตัวของผู้เข้าร่วมการวิจัยจะถูกเก็บรักษาไว้ ไม่เปิดเผยต่อสาธารณะเป็นรายบุคคล แต่จะรายงานผลการวิจัยเป็นข้อมูลส่วนรวม ข้อมูลของผู้เข้าร่วมการวิจัยเป็นรายบุคคล อาจมีคณะบุคคลบางกลุ่มเข้ามาตรวจสอบได้ เช่น ผู้ให้ทุนวิจัย สถาบัน หรือองค์กรของรัฐที่มีหน้าที่ ตรวจสอบ คณะกรรมการจริยธรรม เป็นต้น หากมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะแจ้งให้ทราบโดยเร็วไม่ปิดบัง

ผู้เข้าร่วมการวิจัยมีสิทธิ์ถอนตัวออกจากโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบ
ล่วงหน้าและการไม่เข้าร่วมการวิจัยหรือถอนตัวออกจากโครงการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบต่อ.....
..... (โปรดระบุสิทธิหรือผลกระทบที่ผู้เข้าร่วมวิจัยพึงได้รับจากการเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมการวิจัยนี้
เช่น จะไม่มีผลต่อการเรียน หรือการทำงาน)ที่จะสมควรได้รับแต่ประการใด

หากท่านได้รับการปฏิบัติไม่ตรงตามที่ระบุไว้ในเอกสารฉบับนี้ ท่านสามารถติดต่อ
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ได้ที่ สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรม
การวิจัยในคน มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ชั้น 3 อาคารเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา 63 หมู่ 4
ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ 50290 และหมายเลขโทรศัพท์ 053-873437

ลงชื่อ.....
(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.