แบบฟอร์ม AF 18-2.0

เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย
(Participant Information Sheet)

<u>คำชี้แจง</u>

เอกสารฉบับนี้จะให้ข้อมูลพื้นฐานของโครงการวิจัยที่ท่านควรศึกษาทำความเข้าใจ เพื่อช่วยในการตัดสินใจในการเข้าร่วมการวิจัย หากท่านอ่านเอกสารฉบับนี้และมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับโครงการวิจัย ท่านสามารถสอบถามหัวหน้าโครงการวิจัยหรือผู้แทนได้ ท่านสามารถนำเอกสารนี้กลับไปอ่านที่บ้านและสามารถหารือกับผู้ที่ท่านต้องการปรึกษาได้

ท่านมีอิสระเต็มที่ในการตัดสินใจว่าจะให้ความร่วมมือหรือไม่ หากท่านไม่เข้าร่วมการวิจัยนี้จะไม่มีผลต่อ ..... *(โปรดระบุสิทธิหรือผลกระทบที่ผู้เข้าร่วมวิจัยพึงได้รับจากการเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมการวิจัยนี้ เช่น จะไม่มีผลต่อการเรียน หรือการทำงาน)* .....ของท่าน และเมื่อท่านตัดสินใจเข้าร่วมในโครงการวิจัย และหากเกิดผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการวิจัย หรือมีข้อคิดเห็น ขัดข้องใจ หรือคำถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้ ท่านสามารถติดต่อนักวิจัยที่..... .....ในช่วงเวลาราชการ (ยกเว้นกรณีฉุกเฉิน)

รายละเอียดเกี่ยวกับโครงการวิจัย

1. ชื่อโครงการวิจัย

(ภาษาไทย): ....

.....

(ภาษาอังกฤษ): .....

.....

2. หัวหน้าโครงการวิจัย/ผู้วิจัยหลัก

ชื่อ..... .....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่..... .....

หมายเลขโทรศัพท์.....อีเมล์.....

3. ระยะเวลาโครงการ .....

....

4. แหล่งเงินทุน (ถ้ามี).....

.....

5. สรุปที่มาของโครงการวิจัย

.....

.....

.....

.....

.....

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 หรือองค์กรของรัฐที่มีหน้าที่ตรวจสอบ คณะกรรมการจริยธรรม เป็นต้น หากมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะแจ้งให้ทราบโดยเร็วไม่ปิดบัง

ผู้เข้าร่วมการวิจัยมีสิทธิ์ถอนตัวออกจากโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้าและการไม่เข้าร่วมการวิจัยหรือถอนตัวออกจากโครงการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบต่อ..... ..... *(โปรดระบุสิทธิหรือผลกระทบที่ผู้เข้าร่วมวิจัยพึงได้รับจากการเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมการวิจัยนี้ เช่น จะไม่มีผลต่อการเรียน หรือการทำงาน)* .....ที่จะสมควรได้รับแต่ประการใด

หากท่านได้รับการปฏิบัติไม่ตรงตามที่ระบุไว้ในเอกสารฉบับนี้ ท่านสามารถติดต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ได้ที่ สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ชั้น 3 อาคารเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา 63 หมู่ 4 ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ 50290 และหมายเลขโทรศัพท์ 053-873437

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....