**หนังสือแสดงความยินยอมให้เข้าร่วมการวิจัย**

**สำหรับพ่อ/แม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล**

**(Assent Form)**

**ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)** (ชื่อพ่อ/แม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล)

**พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลของ**  (ชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย)

**ขอทำหนังสือนี้ให้ไว้ต่อหัวหน้าโครงการวิจัยเพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า**

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้รับทราบโครงการวิจัยของ (ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย)

เรื่อง

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ที่อยู่ในปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยมิได้มีการบังคับขู่เข็ญ หลอกลวงแต่ประการใด

ข้อ 3. ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์และความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น รวมทั้งสิทธิของข้าพเจ้าและผู้ที่อยู่ในปกครองของข้าพเจ้า โดยได้อ่านข้อความที่มีรายละเอียดอยู่ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย รวมทั้งยังได้รับคำอธิบายและตอบข้อสงสัยจากหัวหน้าโครงการวิจัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้อ 4. ข้าพเจ้าได้รับการรับรองว่า ข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้าและผู้ที่อยู่ในปกครองของข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับ จะเปิดเผยเฉพาะผลสรุปการวิจัยเท่านั้น

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้รับทราบแล้วว่า ข้าพเจ้าและผู้ที่อยู่ในปกครองของข้าพเจ้ามีสิทธิจะบอกเลิกการร่วมโครงการวิจัยนี้ และการบอกเลิกการร่วมโครงการวิจัยจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อข้าพเจ้า/ผู้ที่อยู่ในปกครองของข้าพเจ้า/ครอบครัว หรือส่งผลกระทบต่อหน้าที่การปฏิบัติงาน และการประเมินผลการเรียน (ในกรณีที่ผู้ที่อยู่ในปกครองของข้าพเจ้ากำลังศึกษาอยู่)

ข้อ 6. หากข้าพเจ้ามีข้อข้องใจเกี่ยวกับขั้นตอนของการวิจัย หรือหากเกิดผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการวิจัย สามารถติดต่อกับ (ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย) เบอร์โทรศัพท์

ข้อ 7. หากข้าพเจ้าและผู้ที่อยู่ในปกครองของข้าพเจ้าได้รับการปฏิบัติไม่ตรงตามที่ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์หรือผู้แทน ได้ที่ **คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์ โทรศัพท์ 0 2855 0229 หรือ E-mail:** [**rec@pim.ac.th**](mailto:rec@pim.ac.th)

หมายเหตุ: กรณีที่พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลของผู้เข้าร่วมการวิจัยไม่สามารถอ่านหนังสือได้ ผู้วิจัยต้องอ่านข้อความในหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัยฉบับนี้ให้พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลฟังจนเข้าใจดี ก่อนลงนามในหนังสือแสดงเจตนายินยอมฯ

|  |  |
| --- | --- |
| ลงนาม………………..……………….…..…ผู้เข้าร่วมการวิจัย  (.............................................)  ............/............/........... | ลงนาม…………………..…………..…หัวหน้าโครงการวิจัย  (........................................)  .........../............/........... |
| ลงนาม…………………………..………..…พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล  (............................................)  ............/............/........... | ลงนาม………….…………………..…พยาน  (......................................)  ............/............/........... |

***หมายเหตุ:*** *ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมการวิจัย* ***มีอายุระหว่าง 7 ปี – ต่ำกว่า 18 ปี*** *ต้องลงนามให้ความยินยอมในหนังสือฉบับนี้ ร่วมกับพ่อ/แม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล*