



หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย

AP-027

รหัสโครงการวิจัย:

วันที่ประกาศใช้: 19/12/2016

Version 1.0 Date 14/12/2018

หน้า 1 จาก 1 หน้า

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า (นาย /นาง /นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

กรณีเป็นผู้ปกครอง

เป็นบิดา /มารดา /ผู้ปกครองของ (ด.ญ. /ด.ช.)อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด สงขลา

ขอแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย ในโครงการนำร่องเพื่อการคัดกรองและพัฒนาการดูแลเด็กเชิงบวกสำหรับครูและ
ผู้ปกครองเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิตและความสำเร็จทางการเรียนในเด็กนักเรียนระดับประถมศึกษา

โดยข้าพเจ้าได้อ่านเอกสารคำอธิบาย /หรือได้รับฟังคำอธิบายเกี่ยวกับโครงการฯ จาก.....
และได้รับทราบรายละเอียด วัตถุประสงค์และระยะเวลาที่ทำการวิจัย ขั้นตอนและวิธีการที่ข้าพเจ้า (หรือเด็กในปกครองของ
ข้าพเจ้า) ต้องปฏิบัติ ผลประโยชน์ที่จะได้รับ ผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น ตลอดจนสิ่งตอบแทนที่จะได้รับ

ข้าพเจ้า (หรือเด็กในปกครองของข้าพเจ้า) ยินยอมให้ผู้วิจัยใช้ข้อมูลส่วนตัวในการวิจัย โดยให้นำเสนอเป็นข้อมูลโดยรวมและจะ
ไม่เผยแพร่ต่อสาธารณะเป็นรายบุคคล ทั้งนี้ข้าพเจ้า (หรือเด็กในปกครองของข้าพเจ้า) สามารถถอนตัวหรืองดเข้าร่วมการวิจัย
ได้ทุกเมื่อ โดยจะไม่มีผลกระทบและไม่เสียสิทธิใดๆ ในการรับการศึกษาจากโรงเรียน

หากมีข้อข้องใจใดๆ ข้าพเจ้าสามารถติดต่อ พญ.รัศมี สังข์ทอง ได้ที่หน่วยระบาดวิทยา คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โทรศัพท์ 074451165 (ในเวลาราชการ) และ 0620851717 หากได้รับการปฏิบัติไม่ตรง
ตามที่ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย ข้าพเจ้าสามารถขอรับคำปรึกษา/แจ้งเรื่อง/ร้องเรียน ได้ที่สำนักงาน
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โทรศัพท์ 074451157 หรือทางจดหมาย
อิเล็กทรอนิกส์ medpsu.ec@gmail.com

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย และหนังสือแสดงเจตนายินยอมนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงนามยินยอม
เข้าร่วมโครงการ

ลายมือชื่อผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....)

ลงวันที่.....

ลายมือชื่อผู้ปกครอง
(.....)
(เกี่ยวข้องเป็น.....)

ลงวันที่.....

ลายมือชื่อผู้อธิบาย/ ผู้ขอความยินยอม
(.....)

ลงวันที่.....