

# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

โทร.....

ที่ มอ. ....

วันที่ .....

เรื่อง นำส่งเงินค่าธรรมเนียมการยื่นพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

เรียน เจ้าหน้าที่หน่วยส่งเสริมและพัฒนาทางวิชาการ

ข้าพเจ้า นายการบูร เมนทอลมื่น ภาควิชา/หน่วยงาน ภาควิชาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์ คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หัวหน้าโครงการวิจัย เรื่อง sssxxffaa (sssxxffaa) รหัสลงทะเบียน RMIS 2018/1634 เลขที่โครงการ ได้รับการสนับสนุนทุนวิจัยจาก ในการดำเนินการวิจัย ดังรายละเอียดงบประมาณที่แนบ มีความประสงค์จะขอรับการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมฯ ตามรายการดังต่อไปนี้

<input checked="" type="checkbox"/> <b>ค่าธรรมเนียมยื่นขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยเป็นครั้งแรก (Initial submission)</b> โครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากภาคเอกชน โครงการละ 10,000 บาท โครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกคณะฯ (องค์กรที่ไม่หวังผลกำไร หน่วยงานรัฐฯ ที่ส่งเสริมการทำวิจัยและ CREC) โครงการละ 2,000 บาท				
<input type="checkbox"/> <b>ค่าธรรมเนียมการยื่นขอรับการพิจารณาใหม่ในที่ประชุม (กรณีคือ ให้แก้ไขและนำเข้าพิจารณาใหม่) (Re-submission)</b> <input type="radio"/> โครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากภาคเอกชน โครงการละ 2,000 บาท <input type="radio"/> โครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกคณะฯ (องค์กรที่ไม่หวังผลกำไร หน่วยงานรัฐฯ ที่ส่งเสริมการทำวิจัยและ CREC) โครงการละ 400 บาท				
<input type="checkbox"/> <b>ค่าธรรมเนียมยื่นขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยที่ผ่านการรับรองแล้ว (Continuing review)</b>				
รายการ	จำนวน (รายการ)	เอกชน (บาท)	นอกคณะฯ + CREC (บาท)	ยอดรวม (บาท)
1. ค่าอายุการรับรองโครงการวิจัย/ครั้ง	-	<input type="radio"/> 5,000	<input type="radio"/> 1,000	-
2. รายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย/ครั้ง	-	<input type="radio"/> 3,000	<input type="radio"/> 600	-
3. ปรับปรุงแก้ไขรายละเอียดโครงการวิจัยระบุรายการ : <input type="checkbox"/> Protocol <input type="checkbox"/> Informed Consents <input type="checkbox"/> Investigator's Brochure	-	<input type="radio"/> 3,000	<input type="radio"/> 600	-
4. เอกสารทางกฎหมายระบุรายการ: <input type="checkbox"/> CTA <input type="checkbox"/> MTA <input type="checkbox"/> Insurance cert. <input type="checkbox"/> อื่นๆระบุ.....	-	<input type="radio"/> 1,000	<input type="radio"/> 200	-
5. เอกสารอื่นๆ (ที่ไม่ใช่ข้อ3,4)/รายการ	-	<input type="radio"/> 500	<input type="radio"/> 100	-
Safety report, Deviation report, Closing report, รายงานอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนดให้ผู้วิจัยรายงาน ยกเว้นค่าธรรมเนียม				
<input type="checkbox"/> <b>ค่าธรรมเนียมการขอเอกสารรับรองต่างๆ ที่เคยผ่านการพิจารณาแล้ว</b> 1. ตรวจสอบและขอเอกสารฉบับจริงครั้งละ 50 บาท 2. ตรวจสอบและขอฉบับสำเนา 20 บาท/หน้า จำนวน .....หน้า <input type="radio"/> รวม (1+2) เป็นเงิน..... บาท				
โอนเงิน เข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ชื่อบัญชี "มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (คณะแพทยศาสตร์เจริญพงศ์)" เลขที่บัญชี 565-273294-8 จำนวนเงิน บาท () วันที่โอนเงิน ...../...../..... ออกใบเสร็จในนาม .....				
ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมแล้ว จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง  <div style="text-align: right;">                     ลงชื่อ .....                      นายการบูร เมนทอลมื่น                      หัวหน้าโครงการวิจัย                 </div>			เจ้าหน้าที่หน่วยส่งเสริมฯ ตรวจสอบแล้ว ถูกต้อง ลงชื่อ ..... วันที่ .....	

หมายเหตุ

- โครงการวิจัยของหน่วยงาน/แหล่งทุนภายนอกที่เป็นหน่วยงานของรัฐบาลหรือองค์กรอิสระ ที่มีข้อผูกพันของมหาวิทยาลัยและแหล่งทุนเป็น รายกรณี ผู้วิจัยอาจขอ ยกเว้นค่าธรรมเนียมหรือลดค่าธรรมเนียม โดยท่านจะต้องเป็นผู้ดำเนินการยื่นความประสงค์ถึงรองคณบดีฝ่ายวิจัยด้วยตนเอง
- โครงการวิจัยที่ได้แหล่งทุนสนับสนุนจากคณะแพทยฯ มอ. จะไม่มีค่าธรรมเนียมในการยื่นเสนอขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย