**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** ………………………………………………………………………..…..…….. โทร..................................................................

**ที่ มอ**…………………………………………………………………….………… วันที่……………………………………………………….

**เรื่อง** นำส่งเงินค่าธรรมเนียมการยื่นพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

**เรียน** เจ้าหน้าที่หน่วยส่งเสริมและพัฒนาทางวิชาการ

ข้าพเจ้า ........................................................................................ภาควิชา/หน่วยงาน............................................................................

หัวหน้าโครงการวิจัย เรื่อง.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................**รหัสโครงการREC………………../ เลขที่โครงการ …………………………**ได้รับการสนับสนุนทุนวิจัยจาก ..................................................................................... ในการดำเนินการวิจัย ดังรายละเอียดงบประมาณที่แนบ มีความประสงค์จะขอรับการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมฯ ตามรายการดังต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ค่าธรรมเนียมยื่นขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยเป็นครั้งแรก (Initial submission)**  โครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากภาคเอกชน โครงการละ 10,000 บาท  โครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกคณะฯ (องค์กรที่ไม่หวังผลกำไร หน่วยงานรัฐฯที่ส่งเสริมการทำวิจัยและ CREC) โครงการละ 2,000 บาท | | | | |
| **ค่าธรรมเนียมการยื่นขอรับพิจารณาใหม่ในที่ประชุม (กรณีมติ คือ ให้แก้ไขและนำเข้าพิจารณาใหม่) (Re-submission)**  โครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากภาคเอกชน โครงการละ 2,000 บาท  โครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกคณะฯ (องค์กรที่ไม่หวังผลกำไร หน่วยงานรัฐฯ ที่ส่งเสริมการทำวิจัยและCREC) โครงการละ 400 บาท | | | | |
| **ค่าธรรมเนียมยื่นขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยที่ผ่านการรับรองแล้ว (Continuing review)** | | | | |
| **รายการ** | **จำนวน**  **(รายการ)** | **เอกชน (บาท)** | **นอกคณะฯ+CREC (บาท)** | **ยอดรวม**  **(บาท)** |
| 1. ต่ออายุการรับรองโครงการวิจัย/ครั้ง |  | 5,000 | 1,000 |  |
| 1. รายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย/ครั้ง |  | 3,000 | 600 |  |
| 1. ปรับปรุงแก้ไขรายละเอียดโครงการวิจัย***ระบุรายการ***: □ Protocol   □ Informed Consents □ Investigator’s Brochure |  | 3,000 | 600 |  |
| 1. เอกสารทางกฎหมาย***ระบุรายการ***: □CTA □MTA   □ Insurance cert. □ อื่นๆระบุ………..………………….. |  | 1,000 | 200 |  |
| 1. เอกสารอื่นๆ (ที่ไม่ใช่ข้อ3,4)/ รายการ |  | 500 | 100 |  |
| Safety report, Deviation report**,** Closing report,*รายงานอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนดให้ผู้วิจัยรายงาน* ***ยกเว้นค่าธรรมเนียม*** | | | | |
| **ค่าธรรมเนียมการขอเอกสารรับรองต่างๆ ที่เคยผ่านการพิจารณาแล้ว**  **1.**ตรวจสอบและขอเอกสารฉบับจริงครั้งละ 50 บาท **2.** ตรวจสอบและขอฉบับสำเนา 20 บาท/หน้า จำนวน ...........หน้า  **รวม** (1+2) เป็นเงิน............... บาท | | | | |
| **โอนเงิน** เข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ชื่อบัญชี “มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (คณะแพทยศาสตร์เงินรับฝาก)” เลขที่บัญชี 565-273294-8 จำนวนเงิน………………………….บาท (……………………………………………………….) วันที่โอนเงิน ............/..................../.................  **ออกใบเสร็จในนาม**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………… | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมแล้ว  จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง  ลงชื่อ………………………………………..…  (……………………….………….………….)  หัวหน้าโครงการวิจัย | เจ้าหน้าที่หน่วยส่งเสริมฯ ตรวจสอบแล้ว ถูกต้อง    ลงชื่อ………………………….…  วันที่………….……………........ |

หมายเหตุ 1. โครงการวิจัยของหน่วยงาน/แหล่งทุนภายนอกที่เป็นหน่วยงานของรัฐบาลหรือองค์กรอิสระ ที่มีข้อผูกพันของมหาวิทยาลัยและแหล่งทุนเป็น

รายกรณี ผู้วิจัยอาจขอยกเว้นค่าธรรมเนียมหรือลดค่าธรรมเนียม โดยท่านจะต้องเป็นผู้ดำเนินการยื่นความประสงค์ถึงรองคณบดีฝ่ายวิจัยด้วยตนเอง

2. โครงการวิจัยที่ได้แหล่งทุนสนับสนุนจากคณะแพทย์ มอ. จะไม่มีค่าธรรมเนียมในการยื่นเสนอขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย