**รายการเอกสารประกอบการพิจารณา**

**ข้อตกลงการใช้ตัวอย่างชีวภาพ และข้อตกลงการแบ่งปันข้อมูลการวิจัย**

 **(MTA: Material Transfer Agreement and DSA: Data sharing Agreement)**

|  |
| --- |
| **ข้อมูลประกอบการพิจารณาข้อตกลงการใช้ตัวอย่างชีวภาพ และข้อตกลงการแบ่งปันข้อมูลการวิจัย (MTA / DSA)**  |
| 1. **เอกสารที่จัดส่งมาพร้อมกันนี้ เพื่อเสนอขอรับการพิจารณา**
 |
| **หมายเหตุ: โปรดจัดส่งแนบไฟล์ถึง E-Mail:** **mucerif.mahidol@gmail.com** **โดยระบุชื่อเรื่อง: “ขอเสนอ MTA / DSA เพื่อพิจารณาของ....ชื่อ-นามสกุลนักวิจัย...” และระบุเนื้อหา: ชื่อโครงการวิจัย รายละเอียดของนักวิจัยที่ขอรับการพิจารณา (ชื่อ-นามสกุล, ที่อยู่, เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้, E-Mail Address, คณะ/หน่วยงานที่สังกัด)**  |
| **จัดส่ง** | **ลำดับ** | **ชื่อเอกสาร** | **ต้นฉบับ** | **แนบไฟล์** |
|  | 1. | หนังสือนำส่งเพื่อขอรับการพิจารณา | 1 | PDF |
|  | 2. | รายการเอกสารประกอบการพิจารณาข้อตกลงการใช้ตัวอย่างชีวภาพ หรือข้อตกลงการแบ่งปันข้อมูลการวิจัย (MTA / DSA) | 1 | PDF |
|  | 3. | โครงร่างวิจัย (Protocol/Proposal) | 1 | PDF |
|  | 4. | ข้อตกลงการใช้ตัวอย่างชีวภาพ หรือข้อตกลงการแบ่งปันข้อมูลการวิจัย (MTA/DSA) | 1 | PDF |
|  | 5. | ใบรับรองโครงการวิจัย (ถ้ามี) คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน (Institutional Review Board-IRB)คณะกรรมการกำกับดูแลการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ของสถาบัน (Institute Animal Care and Use Committee-IACUC)คณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพ (Institute Biosafety Committee-IBC)คณะกรรมการความปลอดภัยทางรังสี (Institute Radiation Safety Committee)⭘ กรณีได้รับการรับรองจากคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องแล้ว โปรดจัดส่งสำเนาใบรับรองจำนวน 1 ชุดหรือ ⭘ อยู่ระหว่างดำเนินการเสนอขอรับการพิจารณา โปรดระบุรหัสโครงการที่ได้รับจากคณะกรรมการฯที่ให้การพิจารณารับรอง พร้อมสำเนาหนังสือการยื่นขอพิจารณาโครงการถึงคณะกรรมการฯProtocol Number/Submission number: ....................................................  | 1 | PDF |

ลงชื่อ............................................................หัวหน้าโครงการวิจัย

(...............................................................................)

วันที่\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_