



หน่วยทรัพยากรบุคคล งานบริหารทั่วไป สำนักงานคณบดี
โทรศัพท์ 081 347 6169, 02 354 7503
โทรสาร 02 354 4326

ที่ อว 78.08/ ๕738
วันที่ ๒ ธันวาคม 2563
เรื่อง ขอเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับการพิจารณารับรองจริยธรรมการวิจัยในคน
เรียน ประธานคณะกรรมการจริยธรรมฯ

ด้วยข้าพเจ้า....นางพรทิพย์ สีสาคณาทรัพย์.... บุคลากรสังกัด....หน่วยทรัพยากรบุคคล งานบริหารทั่วไป....
สำนักงานคณบดี..... คณะ.....เภสัชศาสตร์.....มีความประสงค์ดำเนินโครงการวิจัยเรื่อง “ปัจจัยที่ส่งผลต่อการฟื้นจากงาน
ของบุคลากรคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล” เพื่อขอรับการพิจารณารับรองจริยธรรมการวิจัยในคนจากคณะกรรมการ
จริยธรรมการวิจัยในคนประจำคณะทันตแพทยศาสตร์และคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (MU-DT/PY-IRB)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(นางพรทิพย์ สีสาคณาทรัพย์)

หัวหน้าโครงการวิจัย

ลงชื่อ

(รองศาสตราจารย์ ดร. ภก. มนตรี จาตุรันตักุล)

รองคณบดีฝ่ายบริหาร

โดยได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณาดังนี้ (เลือกข้อที่เกี่ยวข้องโดยทำเครื่องหมาย)

จัดส่ง	ชื่อเอกสาร	ต้นฉบับ	สำเนา	แนบไฟล์
<input checked="" type="checkbox"/>	1. φόร้ม 1 เอกสารขอลำส่งโครงการ	1	4	-
<input type="checkbox"/>	2. φόร้ม 2 เอกสารนำส่งค่าธรรมเนียม	1	4	-
<input type="checkbox"/>	3. φόร้ม 3 เอกสารขอยกเว้นค่าธรรมเนียม	1	4	-
<input checked="" type="checkbox"/>	4. φόร้ม 4 เอกสารขอยกเว้นไม่ชำระเงินค่าธรรมเนียมการพิจารณา	1	4	-
<input checked="" type="checkbox"/>	5. φόร้ม 5 เอกสารแบบประเมินโครงการที่เข้าขำย Exemption	1	4	-
<input checked="" type="checkbox"/>	6. φόร้ม 6 แบบเสนอโครงการวิจัย	1	4	Word
<input type="checkbox"/>	7. โครงร่างวิจัย /เอกสารการขอรุณ	1	4	PDF
<input type="checkbox"/>	8. φόร้ม 7 เอกสารแสดงเจตนายินยอมสำหรับเด็กอายุตั้งแต่ 7 ปี – ไม่เกิน 12 ปี	1	19	Word
<input type="checkbox"/>	9. φόร้ม 8 หรือ φόร้ม 9 เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย	1	19	Word
<input type="checkbox"/>	10. φόร้ม 10 หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย	1	19	Word
<input type="checkbox"/>	11. φόร้ม 11 เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยสำหรับตอบแบบสอบถาม	1	19	Word
<input checked="" type="checkbox"/>	12. φόร้ม 12 หนังสือรับรองว่าจะเริ่มดำเนินการวิจัยภายหลังจากได้รับการรับรองจาก คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนประจำคณะทันตแพทยศาสตร์และคณะเภสัช ศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	1	4	-
<input checked="" type="checkbox"/>	13. ประวัติส่วนตัว ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน และผลงานของหัวหน้าโครงการวิจัย	-	5	-
<input checked="" type="checkbox"/>	14. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล เช่น แบบสอบถาม, แบบสัมภาษณ์, แนวทางการสัมภาษณ์หรือสังเกต, แบบบันทึกข้อมูลสำหรับการวิจัย หรือแบบสอบถาม	1	4	Word
<input type="checkbox"/>	15. แบบบันทึกข้อมูลที่จะใช้ในการวิจัย	1	4	Word
<input type="checkbox"/>	16. เอกสารประชาสัมพันธ์โครงการวิจัย	1	4	Word
<input type="checkbox"/>	17. เอกสารอื่นๆ ที่จะมอบให้อาสาสมัคร	1	4	Word
<input type="checkbox"/>	18. กรณีการทดลองยาทางคลินิก ให้ระบุเลขทะเบียนยาโดยคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข หรือเอกสารนำยาเข้าเพื่อการวิจัยและเอกสารเกี่ยวกับยาที่จำเป็น อื่นๆ	-	5	-
<input type="checkbox"/>	19. ร่าง/สำเนาหนังสือการขออนุญาตใช้ Stored Specimen (กรณีทำวิจัยจากสิ่งส่งตรวจ หรือชิ้นเนื้อ)	-	5	-
<input type="checkbox"/>	20. ร่าง/สำเนาหนังสือการขออนุญาตใช้ข้อมูลจากเวชระเบียน/ภาพถ่ายรังสีจากผู้มีอำนาจ อนุมัติ	-	5	-
<input type="checkbox"/>	21. ร่าง/สำเนาหนังสือการขออนุญาตเก็บข้อมูลหรือใช้ข้อมูลทำการวิจัยจากผู้มีอำนาจ อนุมัติ	-	5	-
<input type="checkbox"/>	22. ร่าง/สำเนาหนังสือขออนุญาตขอใช้สถานที่ทำการวิจัยจากผู้มีอำนาจอนุมัติ	-	5	-
<input type="checkbox"/>	23. ร่าง/สำเนาเอกสาร Material Transfer Agreement (MTA)	-	5	-
	24. กรณีผู้วิจัยเป็นนักศึกษาให้แนบเอกสารต่อไปนี้เพิ่มเติม			
<input type="checkbox"/>	24.1 เอกสารยืนยันการผ่านการสอบป้องกันโครงร่างหรือวิทยานิพนธ์	-	5	-
<input type="checkbox"/>	24.2 ประวัติส่วนตัว สถานที่ทำงาน และผลงานของอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก	-	5	-

<input type="checkbox"/>	24.3 เอกสารรับรองการผ่านการอบรมด้านจริยธรรมการวิจัยในคน	-	5	-
<input type="checkbox"/>	25.เอกสารรับรองโครงการวิจัย (กรณีเป็นโครงการย่อยของโครงการใหญ่ที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมฯ แล้ว)	-	5	-
<input type="checkbox"/>	26.เอกสารรับรองโครงการวิจัย <u>กรณีที่ได้รับการรับรองจริยธรรมฯ มาจากหน่วยงานที่เก็บข้อมูลแล้ว</u>	-	5	-

**** จัดส่งไฟล์ข้อมูล ได้ที่

E-mail : Sasitorn.nga@mahidol.ac.th