



หน่วยทรัพยากรบุคคล งานบริหารทั่วไป สำนักงานคณบดี

โทรศัพท์ 081 347 6169, 02 354 7503

โทรสาร 02 354 4326

ที่ อว 78.08/ 3739

วันที่ 2 ธันวาคม 2563

เรื่อง ขอยกเว้นไม่ชำระเงินค่าธรรมเนียมการพิจารณาโครงการวิจัยในกรณีโครงการวิจัยเข้าข่าย Exemption Review

เรียน ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม

ตามที่ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้มีประกาศเรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราการเก็บค่าธรรมเนียมการพิจารณาโครงการวิจัยเพื่อเสนอขอรับการพิจารณารับรองจริยธรรมการวิจัยในคน พ.ศ. 2557 ลงวันที่ 18 เมษายน 2557 นั้น

ด้วยข้าพเจ้า...นางพรทิพย์ ลีลาคณาทรัพย์... บุคลากรสังกัด...หน่วยทรัพยากรบุคคล งานบริหารทั่วไป... สำนักงานคณบดี.....คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ขอส่งโครงการวิจัยเรื่อง “ปัจจัยที่ส่งผลต่อการฟื้นจากงานของบุคลากรคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล” โดยได้ทำการประเมินโครงการวิจัยเบื้องต้นตามแบบฟอร์มที่ 5 แล้ว พบว่าโครงการวิจัยดังกล่าวเข้าข่าย Exemption Review จึงขอยกเว้นค่าธรรมเนียม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(นางพรทิพย์ ลีลาคณาทรัพย์)

หัวหน้าโครงการวิจัย

ลงชื่อ

(รองศาสตราจารย์ ดร. ภก. มนตรี จาตุรันตภิญโญ)

รองคณบดีฝ่ายบริหาร

แบบประเมินโครงการวิจัยที่เข้าข่ายประเภท Exemption review (ให้เลือก ข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้)

ความเห็นของ นักวิจัย	ความเห็นของ คณะกรรมการ	คุณสมบัติของโครงการ	หมายเหตุ (สำหรับคณะกรรมการ)
<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	1.โครงการวิจัยทางการศึกษา 1.1 Normal educational practice and setting ได้แก่ - การเปรียบเทียบประสิทธิภาพระหว่างเทคนิคการสอน และการจัดห้องเรียนด้วยวิธีการต่างๆ หรือเปรียบเทียบระหว่างหลักสูตร - เป็นวิธีการที่ยอมรับทั่วไปและเคยนำมาใช้แล้ว - ดำเนินการในชั้นเรียนปกติ 1.2 การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการทดสอบทางการศึกษา เช่น cognitive, aptitude, diagnostic, achievement และเป็นโครงการวิจัยที่ไม่มีลักษณะดังต่อไปนี้ - เป็นวิธีการใหม่ล่าสุดยังไม่เคยมีการใช้มาก่อน - นักเรียนในชั้นเรียนเดียวกันได้รับการปฏิบัติที่แตกต่างกัน - มีการปกปิดข้อมูลบางส่วนไม่แจ้งให้อาสาสมัครทราบ - มีการออกกำลังกายมากกว่าปกติ หรือในวิธีที่ไม่ปกติ	
<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	2.โครงการวิจัยที่ดำเนินการโดยวิธีการสำรวจ สัมภาษณ์หรือสังเกตพฤติกรรมภายในชุมชน และข้อมูลที่เก็บนั้นไม่สามารถเชื่อมโยงถึงอาสาสมัครเป็นรายบุคคล และรายงานผลเป็นข้อมูลโดยภาพรวม และเป็นโครงการวิจัยที่ไม่มีลักษณะดังต่อไปนี้ - ข้อคำถามส่งผลกระทบต่อทางจิตใจ เป็นเรื่องส่วนตัวที่อ่อนไหวสมควรปกปิด หรือเป็นเรื่องที่อยากลืม - ข้อมูลที่ศึกษาเกี่ยวข้องกับการกระทำผิดกฎหมาย หากความลับรั่วไหลอาสาสมัครอาจถูกจับ ถูกปรับ ถูกฟ้องร้องดำเนินคดีตามกฎหมาย - ข้อมูลที่ศึกษาทำให้อาสาสมัครเสื่อมเสียชื่อเสียง เสียผลประโยชน์ ถูกเลิกจ้าง เสื่อมสิทธิบางอย่าง หรือกระทบต่อสถานภาพทางการเงิน	
<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	3.โครงการวิจัยที่ใช้ข้อมูล สิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยา สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ศพ/กระดูกที่ได้รับบริจาคเพื่อการศึกษา ฟันหรือแบบจำลองฟัน เป็นข้อมูลที่เผยแพร่ต่อสาธารณชนหรือข้อมูลถูกบันทึกโดยผู้วิจัยในลักษณะที่ไม่สามารถระบุเจ้าของได้ตั้งแต่ต้นโดยใช้รหัสใดๆ (Unidentifiable Data) หรือทำการลบข้อมูลส่วนบุคคลออกแล้ว (Anonymized data) * ต้องมีหนังสืออนุญาตจากผู้มีอำนาจเก็บรักษาข้อมูล/สิ่งส่งตรวจ	
<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	4.โครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการประกันคุณภาพ, ประโยชน์สาธารณะหรือการบริการ โดยเป็นงานที่รับผิดชอบของบุคลากรภายในหน่วยงานเพื่อพัฒนาคุณภาพงานและการปฏิบัติงานของหน่วยงานนั้นๆ	

ความเห็นของ นักวิจัย	ความเห็นของ คณะกรรมการ	คุณสมบัติของโครงการ	หมายเหตุ (สำหรับคณะกรรมการ)
<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	5.โครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการประเมินคุณภาพและรสชาติของ อาหาร/ผลิตภัณฑ์ การยอมรับและความพึงพอใจของผู้บริโภค โดย - เป็นอาหาร/ผลิตภัณฑ์ที่เป็นผลิตภัณฑ์ธรรมชาติไม่มีสิ่งเจือปน - มีองค์ประกอบของสารอาหารอยู่ในระดับที่ปลอดภัย	
<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	6.โครงการวิจัยที่ใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูลที่เปิดเผยต่อสาธารณะชนใน รูปแบบเอกสาร การทบทวนวรรณกรรม	
<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	7.โครงการวิจัยที่เป็นการศึกษารายงานข้อมูลผู้ป่วยทางคลินิกย้อนหลังไม่ เกิน 1-3 ราย *	

หมายเหตุ:

- 1) การพิจารณาว่าโครงการวิจัยใดเป็นโครงการประเภท Exemption review เป็นความเห็นของคณะกรรมการจริยธรรมฯ ที่พิจารณาตามเกณฑ์ที่ได้กำหนดไว้ ดังนั้นนักวิจัยจะต้องส่งโครงการวิจัยมายังคณะกรรมการจริยธรรมฯ เพื่อพิจารณา
- 2) ขอให้นักวิจัยใช้แบบฟอร์มของคณะกรรมการจริยธรรมฯ เป็นแนวทางในการเสนอต่อคณะกรรมการจริยธรรมฯ ว่าโครงการวิจัยของตนอยู่ในขอบข่าย Exemption review หรือไม่ โดยผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมฯ ถือเป็นที่สุด
- 3) โครงการที่เสนอขอพิจารณาว่าเป็นประเภท Exemption review จะถูกพิจารณาโดยประธาน หรือผู้ที่ประธานฯ มอบหมาย เช่น รองประธานฯ หรือ เลขานุการ เป็นกรณีเร่งด่วน
- 4) คณะกรรมการจริยธรรมฯ จะออกเอกสารยกเว้นการรับรองโครงการวิจัย (Certificate of Exemption: COE) ให้กับนักวิจัย ทั้งนี้เมื่อได้รับเอกสารรับรองแล้ว นักวิจัยจึงสามารถดำเนินการวิจัยได้โดยไม่ต้องส่งรายงานใดๆ ให้กับคณะกรรมการจริยธรรมฯ อีก
- 5) การวิจัยไม่สามารถเริ่มต้นได้จนกว่าจะได้รับเอกสารยกเว้นการรับรอง (COE)

* อ้างอิง John Hopkins Medicine Office of Human Subjects Research - Institutional Review Board

แบบเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับการพิจารณารับรองจาก
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน ประจำคณะทันตแพทยศาสตร์และคณะเภสัชศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล

1. ชื่อโครงการวิจัย ปัจจัยที่ส่งผลต่อการพ้นจากงานของบุคลากรคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

Title of project Factors affecting turnover employee of the faculty of Pharmacy, Mahidol University.

2. ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย นางพรทิพย์ ลีลาคนาทรัพย์

Principal investigator Mrs.Porntip Lelakanasub

สถานภาพ บุคลากร สังกัด คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

สถานที่ทำงาน/สถานที่ติดต่อ หน่วยทรัพยากรบุคคล คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก 02-354-7503, 081-347-6169

e-mail address: porntip.l@mahidol.ac.th

3. ผู้ร่วมวิจัย

3.1 ชื่อผู้ร่วมวิจัย นางสาวชญาณุตร์ นีรมร

Name Co - investigator Miss Chayanut Niramorn

สถานภาพ

บุคลากร สังกัด คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

สถานที่ทำงาน/สถานที่ติดต่อ หน่วยพัฒนาองค์กรและบุคลากร คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก 02-354-7503, 086-093-1181

e-mail address: chayanut.nir@mahidol.ac.th

4. แหล่งทุนสนับสนุนการวิจัย (Funding)

ไม่มีทุน

5. หลักการและเหตุผลที่ต้องทำวิจัย

ทรัพยากรบุคคล เป็นพลังสำคัญในการขับเคลื่อนองค์กรให้มุ่งไปสู่ผลสำเร็จได้ตามเป้าหมายที่วางไว้ เมื่อองค์กรได้สรรหาคนเก่ง และคนดีเข้ามาอยู่ในองค์กรแล้ว จึงต้องมีการศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อการพ้นจากงาน เพื่อหาแนวทางป้องกัน และยับยั้งอัตราการเพิ่มขึ้นของบุคลากรที่จะลาออก หรือไม่ต่อสัญญา เพื่อรักษาบุคลากรที่มีคุณค่าให้อยู่กับองค์กรได้นานที่สุด

6. วัตถุประสงค์ของการวิจัย

6.1 เพื่อศึกษาข้อมูลบุคลากรคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่พ้นจากงานในระหว่างปี 2560-2563

6.2 เพื่อศึกษาเปรียบเทียบความแตกต่างของปัจจัยส่วนบุคคลที่ส่งผลต่อการพ้นจากงานของบุคลากรคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

6.3 เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ของข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล ความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน และการพ้นจากงานของบุคลากรคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

7. การออกแบบการวิจัย

7.1 ชนิดของโครงการวิจัย

3. Social / Behavioral Research

3.4 Descriptive

7.2. การคัดเลือกผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (Subject selection and allocation)

ไม่เกี่ยวข้อง เนื่องจากโครงการวิจัยนี้ไม่ได้ดำเนินการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง เป็นเพียงการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลย้อนหลังจากแบบสอบถามข้อมูลบุคลากรคณะเภสัชศาสตร์ที่พ้นจากงาน ระหว่างปีงบประมาณ 2560 – 2563 จำนวน 35 คน ซึ่งเป็นแบบฟอร์มที่กำหนดโดยมหาวิทยาลัยมหิดล โดยไม่ได้เกี่ยวข้องกับอาสาสมัคร หรือบุคคลใดๆ

8. กระบวนการวิจัย

8.1 ศึกษาข้อมูลการพ้นจากงานของบุคลากรคณะเภสัชศาสตร์ โดยเก็บรวบรวมข้อมูลย้อนหลังจากแบบสอบถามบุคลากรที่พ้นจากงาน (Exit Interview) ซึ่งเป็นแบบสอบถามของกองทรัพยากรบุคคล มหาวิทยาลัยมหิดล ประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของบุคลากร ส่วนที่ 2 ความรู้สึกพึงพอใจที่มีต่อหน่วยงานที่สังกัด ส่วนที่ 3 ปัจจัยที่ทำให้ตัดสินใจออกจากงาน และ ส่วนที่ 4 ข้อเสนอแนะแนวทางการปรับปรุงหน่วยงาน

8.2 นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของการตัดสินใจพ้นจากงานตามปัจจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ด้วยการทดสอบทางสถิติ (t-test, ANOVA)

8.3 วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต่างๆ ที่ส่งผลต่อการตัดสินใจพ้นจากงาน (Correlation)

9. สถานที่ทำวิจัย

Single site คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

10. การใช้ข้อมูลและการเก็บชีววัตถุของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

10.1 มีการขออนุญาตใช้ชีววัตถุที่เก็บจากผู้มีอำนาจ

ไม่มี มี (แนบแบบบันทึกขออนุญาต)

10.2 มีการขอเก็บชีววัตถุของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยไว้เพื่อศึกษาต่อในอนาคต

ไม่มี มี (แนบหนังสือแสดงเจตนายินยอมให้ใช้ชีววัตถุเพื่อศึกษาต่อในอนาคต)

10.3 มีการส่ง Specimen ออกนอกสถาบัน ไม่มี มี (แนบ ฟอร์ม 21/ ฟอร์ม 22/ ฟอร์ม23)

มีการนำ Specimen จากภายนอกเข้ามาในสถาบัน ไม่มี มี (แนบ ฟอร์ม21/ ฟอร์ม22/ ฟอร์ม23)

11. ระยะเวลาที่ทำวิจัย ตั้งแต่ 1 พฤศจิกายน 2563 ถึง 31 ธันวาคม 2563 รวมระยะเวลา 2 เดือน

ระยะเวลาเก็บข้อมูล ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2559 ถึง 30 กันยายน 2563 รวมระยะเวลา 4 ปี

12. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล (Tool data collection)

แบบสอบถามบุคลากรที่พ้นจากงาน (Exit Interview) ซึ่งเป็นแบบสอบถามของกองทรัพยากรบุคคล มหาวิทยาลัยมหิดล

13. การวัดผล/การวิเคราะห์ผลการวิจัย (Outcome measurement/Data Analysis)

- ผลลัพธ์หลัก (Primary outcome) และผลลัพธ์อื่นๆ

ปัจจัยที่ส่งผลต่อการพ้นจากงานของบุคลากรคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จำแนกตามเพศ อายุ อายุงาน ระดับการศึกษา ประเภทการจ้าง ประเภทของการพ้นจากงาน และระดับความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน

- การวัดประสิทธิผล (Assessment of efficacy) ไม่เกี่ยวข้อง

- การประเมินความปลอดภัย (Assessment of safety) ไม่เกี่ยวข้อง

- สถิติหรือวิธีการอื่นๆที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล (Data Analysis)

ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ใช้สำหรับบรรยายข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม การทดสอบทางสถิติ ด้วย t-test ใช้สำหรับวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างตัวแปร 2 กลุ่ม

การทดสอบทางสถิติด้วย ANOVA ใช้สำหรับวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างตัวแปร 3 กลุ่ม ขึ้นไป
การทดสอบทางสถิติด้วย Correlation ใช้สำหรับการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร 2 ตัวแปร

14. กระบวนการเชิญชวนให้เข้าร่วมการวิจัย (Recruitment process) และกระบวนการขอความยินยอมให้เข้าร่วมการวิจัย (Informed consent process)

ไม่มี ข้ามไปข้อ 15

15. ข้อพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัยในคน (Ethical consideration) ไม่เกี่ยวข้อง

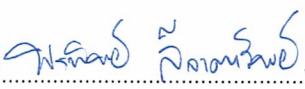
16. เอกสารที่แนบมาพร้อมแบบเสนอโครงการวิจัย ได้แก่

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 เอกสารแบบประเมินโครงการที่เข้าข่าย Exemption	1	4	-
<input checked="" type="checkbox"/>	6. φόร้ม 6 แบบเสนอโครงการวิจัย	1	4	Word
<input type="checkbox"/>	7. โครงร่างวิจัย /เอกสารการขอทุน	1	4	PDF
<input type="checkbox"/>	8. φόร้ม 7 เอกสารแสดงเจตนายินยอมสำหรับเด็กอายุตั้งแต่ 7 ปี – ไม่เกิน 12 ปี	1	19	Word
	9. φόร้ม 8 เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย	1	19	Word
<input type="checkbox"/>	10. φόร้ม 9 หนังสือแสดงเจตนายินยอมสำหรับผู้เยาว์อายุ 13 ปีขึ้นไป-ต่ำกว่า 17 ปี	1	19	Word
<input type="checkbox"/>	11. φόร้ม 10 หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย	1	19	Word
	12. φόร้ม 11 เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยสำหรับตอบแบบสอบถาม	1	19	Word
<input checked="" type="checkbox"/>	13. φόร้ม 12 หนังสือรับรองว่าจะเริ่มดำเนินการวิจัยภายหลังจากได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนประจำคณะทันตแพทยศาสตร์และคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	1	4	-
<input checked="" type="checkbox"/>	14. ประวัติส่วนตัว ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน และผลงานของหัวหน้าโครงการวิจัย	-	4	-
<input checked="" type="checkbox"/>	15. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล เช่น แบบสอบถาม, แบบสัมภาษณ์, แนวทางการสัมภาษณ์หรือสังเกต, แบบบันทึกข้อมูลสำหรับการวิจัย หรือแบบสอบถาม	1	4	Word
<input type="checkbox"/>	16. แบบบันทึกข้อมูลที่จะใช้ในการวิจัย	1	4	Word
<input type="checkbox"/>	17. เอกสารประชาสัมพันธ์โครงการวิจัย	1	4	Word
<input type="checkbox"/>	18. เอกสารอื่นๆ ที่จะมอบให้อาสาสมัคร	1	4	Word
<input type="checkbox"/>	19. กรณีการทดลองยาทางคลินิก ให้ระบุเลขทะเบียนยาโดยคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข หรือเอกสารนำยาเข้าเพื่อการวิจัยและเอกสารเกี่ยวกับยาที่จำเป็นอื่นๆ	-	4	-
<input type="checkbox"/>	20. ร่าง/สำเนาหนังสือการขออนุญาตใช้ Stored Specimen (กรณีทำวิจัยจากสิ่งส่งตรวจหรือชิ้นเนื้อ)	-	4	-

<input type="checkbox"/>	21. ร่าง/สำเนาหนังสือการขออนุญาตใช้ข้อมูลจากเวชระเบียน/ภาพถ่ายรังสีจากผู้มีอำนาจอนุมัติ	-	4	-
<input type="checkbox"/>	22. ร่าง/สำเนาหนังสือการขออนุญาตเก็บข้อมูลหรือใช้ข้อมูลทำการวิจัยจากผู้มีอำนาจอนุมัติ	-	4	-
<input type="checkbox"/>	23. ร่าง/สำเนาหนังสือขออนุญาตขอใช้สถานที่ทำการวิจัยจากผู้มีอำนาจอนุมัติ	-	4	-
<input type="checkbox"/>	24. ร่าง/สำเนาเอกสาร Material Transfer Agreement (MTA)	-	4	-
	25. กรณีผู้วิจัยเป็นนักศึกษาให้แนบเอกสารต่อไปนี้เพิ่มเติม			
<input type="checkbox"/>	25.1 เอกสารยืนยันการผ่านการสอบป้องกันโครงร่างหรือวิทยานิพนธ์	-	4	-
<input type="checkbox"/>	25.2 ประวัติส่วนตัว สถานที่ทำงาน และผลงานของอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก	-	4	-
<input type="checkbox"/>	25.3 เอกสารรับรองการผ่านการอบรมด้านจริยธรรมการวิจัยในคน	-	4	-
<input type="checkbox"/>	26. เอกสารรับรองโครงการวิจัย (กรณีเป็นโครงการย่อยของโครงการใหญ่ที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมฯ แล้ว)	-	4	-
<input type="checkbox"/>	27. เอกสารรับรองโครงการวิจัย <u>กรณีที่ผ่านมาการรับรองจริยธรรมฯ มาจากหน่วยงานที่เก็บข้อมูลแล้ว</u>	-	4	-

17. ข้อสัญญา

- 1) ข้าพเจ้าและคณะผู้ร่วมวิจัยดังมีรายนามและได้ลงชื่อไว้ในเอกสารนี้ จะดำเนินการวิจัยตามที่ระบุไว้ในโครงการวิจัยฉบับที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนประจำคณะทันตแพทยศาสตร์ และคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และได้ขอความยินยอมจากผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยอย่างถูกต้องตามหลักจริยธรรมการวิจัยในคนดังที่ได้ระบุไว้ในแบบเสนอโครงการวิจัย โดยจะให้ความเคารพในสิทธิ และคำนึงถึงสวัสดิภาพของอาสาสมัครเป็นสำคัญ
- 2) หากมีความจำเป็นต้องปรับแก้ไขโครงการวิจัย ข้าพเจ้าจะแจ้งให้คณะกรรมการจริยธรรมฯ (MU-DT/PY-IRB) เพื่อขอรับการพิจารณารับรองก่อนเริ่มดำเนินการปรับเปลี่ยนทุกครั้ง และหากการปรับโครงการวิจัยมีผลกระทบต่อผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ข้าพเจ้าจะแจ้งการปรับเปลี่ยนและขอความยินยอมจากผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกครั้ง
- 3) ข้าพเจ้าจะรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์/เหตุการณ์ที่ไม่สามารถคาดเดาได้ล่วงหน้าในระหว่างการวิจัยตามระเบียบของคณะกรรมการจริยธรรมฯ (MU-DT/PY-IRB) ภายในเวลาที่กำหนด และจะให้ความช่วยเหลือในการแก้ไขเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้นระหว่างการวิจัยอย่างเต็มความสามารถ
- 4) ข้าพเจ้าจะรายงานผลการดำเนินการวิจัยประจำปี หรือตามที่คณะกรรมการจริยธรรมฯ กำหนด
- 5) ข้าพเจ้าและคณะผู้ร่วมวิจัยมีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการวิจัยที่เสนอมาอย่างดีทุกขั้นตอน และมีความสามารถในการแก้ไขปัญหา หรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่อาจจะเกิดขึ้นในระหว่างการวิจัย เพื่อความปลอดภัยและ สวัสดิภาพของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยได้เป็นอย่างดี

ลงชื่อ..........หัวหน้าโครงการวิจัย

(นางพรทิพย์ สีสาคณาทรัพย์)

วันที่.....-2/ธ.ค. 2563.....

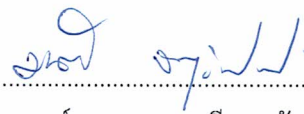
ลงชื่อ..........ผู้ร่วมวิจัย

(นางสาวชญาตุ่ม นีรมร)

วันที่.....-2/ธ.ค. 2563/.....

18. การรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัดอนุมัติให้ดำเนินการวิจัยได้

ลงชื่อ



(รองศาสตราจารย์ ดร. ภก.มนตรี จาตุรันต์ภิญโญ)

รองคณบดีฝ่ายบริหาร

หนังสือรับรองการดำเนินการวิจัยโครงการที่ขอรับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน
ประจำคณะทันตแพทยศาสตร์และคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล


ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล).....นางพรทิพย์ ลีลาคนาทรัพย์.....ในฐานะหัวหน้าโครงการวิจัยซึ่งเป็น

- อาจารย์ สังกัด คณะ/สถาบัน.....
- นักวิจัย สังกัด คณะ/สถาบัน.....คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.....
- นักศึกษาปริญญาโท สาขา.....
สังกัด คณะ/สถาบัน.....
- นักศึกษาปริญญาเอก สาขา.....
สังกัด คณะ/สถาบัน.....
- นักศึกษาหลักสูตร.....
สังกัด คณะ/สถาบัน.....


ได้เสนอโครงการวิจัยเรื่อง

ปัจจัยที่ส่งผลต่อการฟื้นจากงานของบุคลากรคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะเริ่มทำการศึกษารายละเอียดหลังจากได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนประจำคณะทันตแพทยศาสตร์และคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ลงชื่อ 
(นางพรทิพย์ ลีลาคนาทรัพย์)
วันที่ - 2 ธ.ค. 2563

หัวหน้าโครงการวิจัย

ลงชื่อ 
(รองศาสตราจารย์ ดร. ภก. มนตรี จาตุรันตภิญโญ)
วันที่ - 2 ธ.ค. 2563
รองคณบดีฝ่ายบริหาร

ประวัติส่วนตัวหัวหน้าโครงการวิจัย



ชื่อ-นามสกุล	พรทิพย์ ลีลาคนาทรัพย์
ตำแหน่ง	นักทรัพยากรบุคคล
สังกัด	หน่วยทรัพยากรบุคคล งานบริหารทั่วไป
สำนักงาน	คณะบดี
ส่วนงาน	คณะเภสัชศาสตร์
E-mail	Porntip.lel@mahidol.ac.th
ระยะเวลาปฏิบัติงาน	15 ปี 11 เดือน
การศึกษา	ศิลปศาสตรบัณฑิต (สาขาการจัดการทั่วไป) พ.ศ. 2545



แบบสอบถามบุคลากรที่พ้นจากงาน (Exit Interview)

โปรดกรอแบบสอบถามการออกจางานตามความเป็นจริง เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงการบริหารทรัพยากรบุคคลของมหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลบุคลากร

- ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน..... ส่วนงาน.....
อายุตัว.....ปี อายุงาน.....ปี [] พ้นทดลองงาน [] ยังไม่พ้นทดลองงาน
- ระดับการศึกษา คุณวุฒิ..... สาขา.....
- ประเภทบุคลากร [] ข้าราชการ [] ลูกจ้างเงินงบประมาณ [] พนักงานมหาวิทยาลัย [] พนักงานมหาวิทยาลัย(ชื่อส่วนงาน)
[] ลูกจ้างประจำ [] ลูกจ้างชั่วคราว
- วันที่เริ่มปฏิบัติงาน..... [] วันที่ลาออก..... [] ไม่จ้างต่อ(ครบสัญญาจ้าง)
- กรณีที่ไม่ปฏิบัติงานต่อ เนื่องจากครบสัญญาจ้าง [] เป็นความประสงค์ของพนักงานฯ [] เป็นความประสงค์ของหน่วยงาน/ส่วนงาน
[] อื่น ๆ.....

ส่วนที่ 2 ความรู้สึกที่มีต่อหน่วยงานที่ท่านสังกัด

ท่านมีความรู้สึกอย่างไรกับหน่วยงานที่ท่านสังกัดในประเด็นต่อไปนี้

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในแต่ละข้อเพียงคำตอบเดียวที่ตรงกับความเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
นโยบายการบริหารงานของหน่วยงาน					
1. การถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ					
2. ระบบการบริหารงานภายในหน่วยงาน					
3. การประสานงานภายในหน่วยงาน					
4. การติดตามงาน					
5. นโยบายด้านการสร้างเสริมคุณภาพชีวิตการทำงาน					
6. นโยบายด้านการบริหารงานบุคคล					
การทำงาน					
7. ปริมาณงานที่ได้รับมอบหมายมีความเหมาะสม					
8. งานที่ทำตรงกับความรู้ ความสามารถ และทักษะ					
9. งานที่ทำมีความน่าสนใจ ทำทหายความสามารถ					
โอกาสความก้าวหน้าในอาชีพ					
10. การเข้ารับการพัฒนา ฝึกอบรม สัมมนา ดูงาน					
11. มีพี่เลี้ยงช่วยสอนงาน/ถ่ายทอดประสบการณ์					
12. ได้รับการส่งเสริมให้ทำผลงานเพื่อความก้าวหน้า					
เงินเดือน ค่าตอบแทน สวัสดิการและสิทธิประโยชน์					
13. เงินเดือน/ค่าตอบแทนที่ได้รับ					
14. สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ที่ได้รับ					
15. การพิจารณาจัดสรรเงินรางวัล/โบนัส/เงินอื่นๆ					
เพื่อนร่วมงาน					
16. ทำงานเป็นทีม ร่วมมือ ให้การสนับสนุนซึ่งกันและกัน					
17. มีความเป็นมิตร ช่วยเหลือเกื้อกูลกันแม้ในเรื่องส่วนตัว					

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ผู้บังคับบัญชาโดยตรง					
18. ความรู้ ความสามารถในการบริหาร/สอน/อธิบายกระบวนการทำงาน					
19. การแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงาน					
20. ความยุติธรรมในการประเมินผลการปฏิบัติงาน/ เลื่อนเงินเดือน					
ผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้าหน่วยงาน					
21. ความรู้ ความสามารถในการบริหาร/สอน/อธิบายกระบวนการทำงาน					
22. การแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงาน					
23. ความยุติธรรมในการประเมินผลการปฏิบัติงาน/ เลื่อนเงินเดือน					
สภาพแวดล้อม/ความปลอดภัยในการทำงาน					
24. ความสะอาดเรียบร้อย สวยงามของสถานที่ทำงาน					
25. ความปลอดภัยในการทำงาน					
26. ความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ในการทำงาน					

ส่วนที่ 3 ปัจจัยที่ทำให้ท่านตัดสินใจออกจากงาน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ โดยระบุหมายเลข 1, 2, 3 เรียงตามลำดับความสำคัญ)

ตัวอย่าง เช่น 1 ปัญหาการเดินทาง 2 ได้งานใหม่ที่ชอบมากกว่า 3 ศึกษาต่อ

<input type="checkbox"/> ไม่นัดกับงานที่ได้รับมอบหมาย	<input type="checkbox"/> งานน่าเบื่อ จำเจ ไม่มีโอกาสเรียนรู้งานใหม่ๆ
<input type="checkbox"/> ไม่เข้าใจ/ขาดทักษะในงาน	<input type="checkbox"/> งานเสี่ยงอันตราย
<input type="checkbox"/> ไม่เห็นโอกาสความก้าวหน้าในอาชีพการงาน	<input type="checkbox"/> ปัญหาการเดินทาง
<input type="checkbox"/> เงินเดือน/ค่าตอบแทนน้อยกว่าที่ต้องการ	<input type="checkbox"/> ปัญหาส่วนตัว/ปัญหาครอบครัว
<input type="checkbox"/> สวัสดิการ/สิทธิประโยชน์น้อยกว่าที่ต้องการ	<input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ
<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับความเป็นธรรมจากผู้บังคับบัญชา	<input type="checkbox"/> ศึกษาต่อ
<input type="checkbox"/> มีปัญหาความสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน	<input type="checkbox"/> ประกอบธุรกิจ/อาชีพส่วนตัว
<input type="checkbox"/> มีปัญหาความสัมพันธ์กับหัวหน้าหน่วยงาน	<input type="checkbox"/> กลับภูมิลำเนาเดิม
<input type="checkbox"/> มีปัญหาความสัมพันธ์กับหัวหน้างาน	<input type="checkbox"/> ได้งานใหม่ที่ชอบมากกว่า
<input type="checkbox"/> ไม่มีพี่เลี้ยงช่วยสอน/แนะนำงาน ถ่ายทอดประสบการณ์	<input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ
<input type="checkbox"/> คุณภาพชีวิตการทำงานไม่ดี

ส่วนที่ 4 ข้อเสนอแนะ ท่านคิดว่าหน่วยงานที่ท่านสังกัด มีสิ่งใดที่ควรปรับปรุงให้ดีกว่าปัจจุบัน

สิ่งที่ควรปรับปรุง	เหตุผล/แนวทางการปรับปรุง
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่นๆ เพิ่มเติม

.....

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ข้อมูล

วันที่...../...../.....