|  |  |
| --- | --- |
| **University of Phayao****Human Ethics Committee** | **แบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียนจากอาสาสมัครและการตอบสนอง** |

**แบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียนจากอาสาสมัครและการตอบสนอง**

วันที่............เดือน..............................พ.ศ..................

เลขที่โครงการวิจัย ...................................

เรื่องที่ร้องเรียน..........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

สถานะผู้ร้องเรียน 🞏 อาสาสมัคร 🞏 ผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม

🞏 อื่น ๆ (ระบุ)...................................................

แนบหลักฐานประกอบการร้องเรียน (ถ้ามี)

ผู้รับเรื่อง ………………………………

 ( )

การตอบสนอง............................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

ลงชื่อ......................................................................ผู้ดำเนินการ

 ( )