|  |  |
| --- | --- |
| รูปภาพประกอบด้วย สัญลักษณ์, เครื่องหมาย, ตัวอักษร, เครื่องหมายการค้า  เนื้อหาที่สร้างโดย AI อาจไม่ถูกต้อง**The Human Research Ethics Committee of University of Phayao** | **เอกสารแสดงความยินยอมสำหรับผู้ปกครอง****ผู้เข้าร่วมการวิจัยที่เข้าร่วมการวิจัย****(Informed Consent Form)** |

*กรุณาตัดข้อความแนะนำที่เป็นอักษรเอนสีแดงออกก่อนพิมพ์และนำไปใช้ โดยปรับข้อความให้สอดคล้องกับโครงการวิจัย ของท่าน*

*หมายเหตุ: แบบฟอร์มนี้เป็นเพียงตัวอย่าง ท่านสามารถปรับปรุงเนื้อหาตามความเหมาะสมของโครงการ*

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..........................................นามสกุล.………….………….……อายุ….…..…..ปี อยู่บ้านเลขที่…….หมู่……...................ตำบล…………..............อำเภอ................…………จังหวัด…………........…....

เป็นบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ของ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)..................นามสกุล.….…… อายุ..........ปี

ขอแสดงเจตนายินยอมให้เด็กในปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมการวิจัย ในโครงการวิจัยเรื่อง *“ชื่อเรื่องภาษาไทย”* โดยข้าพเจ้าได้อ่านเอกสารชี้แจงโครงการวิจัยและ /หรือได้รับฟังคำอธิบายจากผู้วิจัยคือ *ชื่อผู้ให้ข้อมูล* และได้รับทราบถึงรายละเอียดทั้งหมดเกี่ยวกับที่มาและจุดมุ่งหมายในการทำวิจัย, รายละเอียดของขั้นตอนต่าง ๆ ที่เด็กในปกครองของข้าพเจ้าต้องปฏิบัติและได้รับการปฏิบัติ, ประโยชน์ที่เด็กในปกครองของข้าพเจ้าจะได้รับ และความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมการวิจัย รวมทั้งแนวทางป้องกันและแก้ไขหากเกิดอันตราย

ตลอดจนการรับรองจากผู้วิจัยที่จะเก็บรักษาข้อมูลของเด็กในปกครองของข้าพเจ้าไว้เป็นความลับ และจะไม่ระบุชื่อหรือข้อมูลส่วนตัวเป็นรายบุคคลต่อสาธารณชน โดยผลการวิจัยจะนำเสนอในลักษณะภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัยเพื่อประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น “ในการเข้าร่วมเป็นผู้เข้าร่วมการวิจัยของโครงการวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้เด็กในปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมด้วยความสมัครใจ” และข้าพเจ้าสามารถให้เด็กในปกครองของข้าพเจ้าถอนตัวจากการศึกษานี้เมื่อใดก็ได้ โดยจะไม่มีผลกระทบและไม่เสียสิทธิ์ใด ๆ ใน*การเรียน/สวัสดิการทางสังคมและสุขภาพ (ระบุให้สอดคล้องกับงานวิจัย)* ที่เด็กในปกครองของข้าพเจ้าจะได้รับต่อไปในอนาคต

หากข้าพเจ้ามีข้อข้องใจเกี่ยวกับขั้นตอนของการวิจัยหรือเกิดผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการวิจัยกับ เด็กในปกครองของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับ *(ชื่อ-ที่อยู่-เบอร์โทรของผู้วิจัย)* ได้ตลอด 24 ชั่วโมง

ข้าพเจ้า เข้าใจข้อความในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย และแบบแสดงความยินยอมนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมให้เด็กในปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการวิจัยไว้ ณ ที่นี้

ลงชื่อ……………………................................บิดา/มารดา/ผู้ปกครองของผู้เข้าร่วมการวิจัย

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

วันที่……….เดือน…………พ.ศ............

ลงชื่อ……………………................................พยาน*(ในกรณีที่ผู้วิจัยเป็นผู้อ่านคำชี้แจงให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยฟัง)*

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

วันที่……….เดือน…………พ.ศ............

ลงชื่อ....................................................ผู้ให้ข้อมูลและขอความยินยอม/หัวหน้าโครงการวิจัย

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

วันที่……….เดือน…………พ.ศ............