|  |  |
| --- | --- |
| **The Human Research Ethics** **Committee of University of Phayao** | **แบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียนจากผู้เข้าร่วม****การวิจัยและการตอบสนอง** |

**แบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียนจากผู้เข้าร่วมการวิจัยและการตอบสนอง**

วันที่............เดือน........................................ปี.................

โครงการวิจัยหมายเลข ................../...................

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

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

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

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

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

สถานะผู้ร้องเรียน 🞏 ผู้เข้าร่วมการวิจัย 🞏 ผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม

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

แนบหลักฐานประกอบการร้องเรียน (ถ้ามี)

ผู้รับเรื่อง ………………………………

 ( )

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

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

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

 ( )