**AF 10-01**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์**  **สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา** |
| **แบบยื่นขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย (Submission form for Ethical Review)** |

**กรุณากรอกข้อมูลในแบบยื่นและแนบเอกสาร**

**Please fill in this form and provide necessary documents that apply**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ส่วนที่ 1 : -ข้อมูลโครงการวิจัย (Protocol Identification)** | | | | |
|
| **หมายเลขโครงการ:** | | | | |
| 1.1 | ชื่อโครงการวิจัย (Protocol title) (Thai) | | | |
| 1.2 | ชื่อโครงการวิจัย (Protocol title) (English) | | | |
| 1.3 | ผู้สนับสนุนการวิจัย (Sponsor/Source of funding) โปรดระบุ  🞐 รัฐบาล ……………………………………………………🞐 NGO ……………………………………………………………………..  🞐 เอกชน …………………………………………………...🞐 อื่นๆ......…………………………………………………………….….. | | | |
| 1.4 | การติดต่อผู้สนับสนุนการวิจัย (Sponsor contact phone/fax (Thailand)  โทรศัพท์ ……………………………….. แฟกซ์........................................................e-mail………………………..…………………… | | | |
| 1.5 | โครงการวิจัยเป็นวิทยานิพนธ์ (Thesis / Dissertation / Board/Sub board)……….🗆 Yes 🗆 No | | | |
|  |  | | | |
| **ส่วนที่ 2: ข้อมูลผู้วิจัย** | | | | |
| 2.1 | ชื่อผู้วิจัยหลัก (Name of principal investigator) | | | |
| 2.2 | วุฒิการศึกษา / สาขาความเชี่ยว (Degree/specialty) | | | |
| 2.3 | สังกัดหน่วยงาน (Institutional affiliation) | | | |
| 2.4 | การติดต่อผู้วิจัย (Investigator contact phone/fax (Thailand)  โทรศัพท์ ........................................................................E-mail………………………………………………………..……….. | | | |
| 2.5 | ท่านมีโครงการวิจัยอื่น ๆ ที่กำลังดำเนินการภายใต้ความรับผิดชอบของท่านกี่โครงการ (How many other research projects are still open under your responsibility?)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ โครงการ/Projects | | | |
| 2.6 | ท่านมีผู้วิจัยร่วมและเจ้าหน้าที่วิจัยกี่คน (How many co-investigators and research staff do you have for thisproject?)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ คน/Persons | | | |
| **ส่วนที่ 3: โครงการวิจัย (Research protocol**) | | | | |
| 3.1 | รูปแบบการวิจัย (Research Design) (เลือกได้หลายข้อ) | | | |
|  | 🗆 Basic science research 🗆 Descriptive/qualitative 🗆 Survey  🗆 Case-control 🗆 Laboratory experiment 🗆 Diagnostic test  🗆 Applied research 🗆 R/D 🗆 Clinical trial | | | |
| 🗆 Bioequivalent 🗆 Cohort 🗆 Other (specify)................ | | | |
| 3.2 | วิธีการ / เครื่องมือ ที่ใช้ในการวิจัย (Methods involved the followings) (เลือกได้หลายข้อ) | | | |
|  | 🗆 | Questionnaire/interview/diary | | |
|  | 🗆 | Specimen/sample collection | | |
|  | 🗆 | Records/document extraction | | |
|  | 🗆 | In vitro diagnostic devices | | |
|  | 🗆 | In vivo diagnostic devices | | |
|  | 🗆 | Medical devices | | |
|  | 🗆 | Drugs | | |
|  | 🗆 | Behavioral/psychological intervention | | |
|  | 🗆 | Embryonic stem cell/genetic material | | |
|  | 🗆 | Radiation/isotope | | |
|  | 🗆 | Tissue/organ transplant | | |
|  | 🗆 | Procedures/operation | | |
|  | 🗆 | | | Other (specify)………………………………… |
| 3.3 | ระยะเวลาที่คาดว่าจะทำวิจัย (Expected duration of the project)………ปี………เดือน | | | |
| 3.4 | สถานที่ทำวิจัย (Investigation site) | | | |
|  | 🗆 | | | แห่งเดียว (Single) |
|  | 🗆 | | | ระดับชาติ หลายแห่ง / หลายศูนย์ (National multi-site/multi-center) |
|  | 🗆  🗆 | | | ระดับนานาชาติ หลายแห่ง / หลายศูนย์ ((International multi-site/multi-center)  อื่น ๆ Other (specify)………………………………… |
| 3.5 | โครงการวิจัยนี้ได้รับการพิจารณาทบทวนโดยคณะกรรมการจริยธรรมที่อื่นก่อนยื่นที่นี่หรือไม่ (Has this protocol been reviewed by another ethics committee prior to this submission?)   🗆 Yes 🗆 No | | | |
| 3.6 | โครงการวิจัยนี้ได้จดทะเบียนการทำวิจัยทางคลินิกแล้วหรือไม่ (Has this protocol been registered according to clinical trial registration  🗆 Yes โปรดระบุ (Specify) …………………………………………………………………………………………………  🗆 No | | | |
| **ส่วนที่ 4: ผู้รับการวิจัยและการรับเข้าร่วมการวิจัย (Subjects and recruitment)** | | | | |
| 4.1 | Does this protocol include the following subjects? (tick all that apply) | | | |
|  | 🗆 | | | No data obtained directly from human |
|  | 🗆 | | | Prisoners |
|  | 🗆 | | | Pregnant women |
|  | 🗆 | | | Mentally ill subjects |
|  | 🗆 | | | Cancer or terminally ill subjects |
|  | 🗆 | | | Neonates/infants/children (aged <18) |
|  | 🗆 | | | HIV/AIDS |
|  | 🗆 | | | Institutionalized e.g. orphanage, leprosarian |
|  | 🗆 | | | illiterate subjects or Minorities e.g. hilltribes |
|  | 🗆  🗆 | | | Subordinate e.g. students, employees, soldiers  Other (specify)………………………………………………………………………. |
| 4.2 | วิธีการที่ใช้ในการรับอาสาสมัครเข้ารับการวิจัย (Methods used to recruit subjects) | | | |
|  | 🗆 | | No data obtained directly from human | |
|  | 🗆 | | Personal contact at outpatient clinic /inpatient | |
|  | 🗆 | | Personal contact at ER or ICU | |
|  | 🗆 | | Personal contact in community | |
|  | 🗆 | | Contact via telephone or post | |
|  | 🗆 | | Advertising e.g. poster, flyers, mass media (website included) | |
|  | 🗆 | | Other (specify)………………………………………………………………………… | |
| 4.3 | ผู้ดำเนินการกระบวนการขอความยินยอม (Person obtaining informed consent) | | | |
|  | 🗆 | | | ไม่มีการขอความยินยอม (No informed consent applied) |
|  | 🗆 | | | ผู้วิจัยหลัก/ผู้วิจัยร่วม (Principal/Co-Investigators) |
|  | 🗆 | | | เจ้าหน้าที่วิจัย (Research staff) |
|  | 🗆 | | | อื่นๆ กรุณาระบุ (Other, specify) ...................................................................................................... |
| 4.4 | จำนวนผู้รับการวิจัยที่คาดหมาย (Expected number of subjects)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ คน/Subjects | | | |
| 4.5 | จ่ายเงินชดเชยค่าเดินทาง ค่าเสียเวลา ความไม่สะดวก ไม่สบายให้แก่ผู้รับการวิจัย (Subject payment/incentives) | | | |
|  | 🗆  🗆 | | | Have  No have |
| 4.6 | การชดเชยหากเกิดการบาดเจ็บ (Compensation for injury / lost) | | | |
|  | 🗆 Have กรุณาระบุรายละเอียด (Specify).....................................................................................  🗆 No have | | | |
|  |
| **ส่วนที่ 5 : คณะกรรมการตรวจติดตามข้อมูลด้านความปลอดภัย (Study monitoring or DSMB,** **Data Safety Monitoring Board)** | | | | |
|  | 🗆 Have กรุณาระบุรายละเอียด (Specify).....................................................................................  🗆 No have | | | |
| ลายเซ็นผู้วิจัยหลัก (Signature of principal investigator) ……………………………………………………….............................  ( )  วันที่ (Date) ……....…/…...………/………….... | | | | |