**เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย**

**เอกสาร มนช.จธ. 3.1**

(สำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัยเนชั่น)

**1. ชื่อโครงการวิจัย**

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

**2. สถานที่ที่ทำการวิจัย**

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

**3. หัวหน้าโครงการ และที่อยู่ที่ติดต่อได้**

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

**4. บทนำและเหตุผลในการศึกษาวิจัยของโครงการวิจัยนี้ *(อธิบายอย่างย่อโดยใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัย)***

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

**5. วัตถุประสงค์หลักของโครงการ**

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

**6. เหตุผลที่เชิญชวนให้ท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้**

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

**7. กิจกรรมการวิจัยที่จะเกี่ยวข้องกับท่าน เมื่อท่านสมัครใจเข้าร่วมโครงการวิจัย จะมีดังต่อไปนี้**

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

**8. ระยะเวลาที่ท่านจะเข้ามาเกี่ยวข้องกับกิจกรรมของโครงการวิจัยนี้ *(ทดลอง/รวบรวมข้อมูล)***

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

**9. ประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นทั้งต่อท่าน และต่อผู้อื่น**

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

**10. ความเสี่ยง หรือ ความไม่สบายใด ๆ ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นกับท่าน และ มาตรการหรือวิธีการในการป้องกัน หรือลดความเสี่ยงหรือความไม่สบายใด ๆ ที่อาจเกิดขึ้นในระหว่างการเข้าร่วมโครงการ**

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

**11. การดูแลรักษาความลับของข้อมูลต่าง ๆ ของท่าน *(ได้แก่ การเก็บรักษาข้อมูลจะทำอย่างไร เก็บไว้ที่ไหน ใครสามารถเข้าถึงข้อมูลได้บ้าง และมีวิธีการทำลายข้อมูลอย่างไร และเมื่อไร)***

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

**12. สิทธิการถอนตัวออกจากโครงการวิจัย**

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

……………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………

 **13. กรณีที่มีเหตุจำเป็น หรือฉุกเฉิน ที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยสามารถติดต่อผู้รับผิดชอบโครงการได้โดยสะดวกที่**

ชื่อ …………………………………………………………..………………………………………..……………………………………

ที่อยู่ (ในเวลาราชการ)

…………………………………………………………………………………………………………………….….……………………..…

…………………………………………………………….……โทรศัพท์……………………………….…………………...…………

ที่อยู่ (นอกเวลาราชการ) …………………………………….…………………………………………….………………………..…

…………………………………………………………….….…โทรศัพท์…………………………………………………….…………

โครงการวิจัยนี้ได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยเนชั่น ซึ่งมีสำนักงานอยู่ที่ 444 ถนนวชิราวุธดำเนิน ตำบลพระบาท อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง โทรศัพท์ 054-265-170
ต่อ 114 โทรสาร 054-265184 E-mail: waraluk\_sri@nation.ac.th