**AF/08-08/01.0**

|  |  |
| --- | --- |
| **โลโก้มทสขาวดำ Suranaree University of Technology****Institutional Ethics Committee** | **หนังสือแสดงความยินยอมการให้ใช้ศพเพื่อการศึกษาและวิจัยทางการแพทย์** |

**หนังสือแสดงความยินยอมการให้ใช้ศพเพื่อการศึกษาและวิจัยทางการแพทย์**

โครงการวิจัยเรื่อง ...............................................................................................................................................

**เรียน** ท่านผู้มีเกียรติที่เกี่ยวข้อง

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ ...........................................................................................................................

**คำชี้แจงขั้นตอนการดำเนินการ**

(คณะ) ผู้วิจัยจะทำการผ่าตัดศพ โดย.......................................................................................................

(ขั้นตอนการทำพอเข้าใจ)....................................................................................................................

**ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

ท่านจะไม่ได้รับสิทธิประโยชน์ใด ๆ โดยตรง จากการยินยอมให้ใช้ศพเพื่อการวิจัยนี้ แต่ผลการวิจัยอาจจะนำไปใช้ในการ..................................................เพื่อเป็นประโยชน์ต่อ...................................................ในอนาคต

**การรักษาความลับและการปฏิบัติต่อศพ**

(คณะ) ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลส่วนบุคคลเป็นความลับ จะเปิดเผยเฉพาะผลวิจัยในภาพรวมและ (คณะ) ผู้วิจัยจะปฏิบัติต่อศพด้วยความเคารพ ตามวัฒนธรรมและประเพณีที่ดีงาม

**ค่าตอบแทน**

(คณะ) ผู้วิจัยจะไม่มีค่าตอบแทนใด ๆ ให้แก่ท่านจากการให้ความยินยอมเพื่อการวิจัยนี้

**คำยินยอมของผู้แทนโดยชอบธรรม**

ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจในข้อความทั้งหมดของใบยินยอมครบถ้วนแล้ว ข้าพเจ้าอนุญาตให้คณะผู้วิจัยทำการผ่าตัดศพ เพื่อการวิจัยดังกล่าว ด้วยความสมัครใจ โดยไม่มีการบังคับหรือให้อามิสสินจ้างใด ๆ ทั้งนี้ข้าพเจ้าเข้าใจว่าข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนหรือยกเลิกความยินยอมเมื่อใดก็ได้

...................................................................................... ลงนามผู้แทนโดยชอบธรรม

(....................................................................................) ชื่อผู้แทนโดยชอบธรรมตัวบรรจง

.......................................................ความสัมพันธ์ของผู้แทนโดยชอบธรรมกับศพที่เสียชีวิต

...................................................................................... ลงนามพยาน

(....................................................................................) ชื่อพยาน ตัวบรรจง

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

วันที่ ..........เดือน.................พ.ศ. ........ สถานที่ติดต่อ ................................. เบอร์โทรศัพท์ ...............................

ข้าพเจ้าได้อธิบายถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย และวิธีการวิจัย รวมทั้งประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด ให้ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้เข้าร่วมวิจัยตามนามข้างต้นได้ทราบและมีความเข้าใจดีแล้ว พร้อมลงนามลงในเอกสารแสดงความยินยอมด้วยความเต็มใจ

...................................................................................... ลงนามผู้ทำวิจัย

(....................................................................................) ชื่อผู้ทำวิจัย ตัวบรรจง

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

...................................................................................... ลงนามพยาน

(....................................................................................) ชื่อพยาน ตัวบรรจง

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