

กรุณาอ่าน เพื่อตรวจสอบความถูกต้องตามรายการดังนี้

1. กรอก Site ID (รหัสหน่วยงาน)
2. กรอกข้อมูลครบทุกบรรทัด
3. กากบาทที่ช่องสี่เหลี่ยมคำว่า "ยินดี"
4. เขียนชื่อและเขียนชื่อ-สกุลตัวบรรจง ถูกที่ ถูกต้อง
5. วางบัตรประชาชนของอาสาสมัครที่ตำแหน่งตามภาพ
6. ถ่ายรูปให้เห็นเลขที่บัตรฯ ชัดเจน ตัวหนังสือที่กรอกต้องอ่านออก และกรอบสี่เหลี่ยมไม่ขาดหาย

Site ID: 09123

Participant ID: [] [] [] [] []

แบบยินยอมอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการ

การพัฒนาาระบบสาธารณสุขเพื่อการตรวจคัดกรอง ตรวจวินิจฉัยและบริหารจัดการผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี

ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ข้าพเจ้า (นาย.นาง.นางสาว) อู่ณากายนามสกุล สบายจิตอายุ 50 ปี
 อยู่บ้านเลขที่ 12 หมู่ที่ 3 ตำบล โพนเมือง อำเภอ โพนเมือง จังหวัด ขอนแก่น ได้รับฟังคำอธิบาย
 จาก นายทศพร ใจดี (ชื่อผู้ให้ข้อมูล) เกี่ยวกับการเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัย การพัฒนาาระบบสาธารณสุขเพื่อ
 การตรวจคัดกรองตรวจวินิจฉัยและบริหารจัดการผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้รับทราบถึงรายละเอียดของ
 โครงการวิจัยเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และระยะเวลาที่ทำการวิจัย ขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติตัวที่ข้าพเจ้าต้องปฏิบัติ ผลประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะ
 ได้รับ ผลข้างเคียงหรืออันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการเข้า



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 4508 00201 70 2
Identification Number



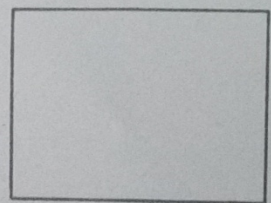
นางอู่ณากาย สบายจิต

ข้าพเจ้า ยินดี / ไม่ยินดี ให้คณะผู้
 รักษาพยาบาลของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ในการวิจัยในอ
 ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่างๆที่ข้าพเจ้าส
 โครงการวิจัยนี้โดยความสมัครใจและมีสิทธิ์ที่จะบอกเล
 ได้รับต่อไปและหากเกิดมีอาการข้างเคียงขึ้นข้าพเจ้าจะร
 ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับข้า
 เปิดเผยข้อมูลต่อผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการสนับสนุนแล
 ส่วนตัวและขอแก้ไขข้อมูลของข้าพเจ้าให้ถูกต้องได้ และข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศกษานเมอ เด็กได้ถ้าข้าพเจ้าปรารถนา โดยไม่เสี
 สิทธิใดๆ ในการรับการรักษาพยาบาลที่จะเกิดขึ้นตามมาในโอกาสต่อไปทั้งในปัจจุบันและอนาคต ณ สถานพยาบาลแห่งนี้หรือ
 สถานพยาบาลอื่น และหากเกิดมีอาการข้างเคียงขึ้น ข้าพเจ้าจะรายงานให้แพทย์หรือเจ้าหน้าที่ที่กำลังปฏิบัติงานอยู่ในขณะนั้นทราบทันที
 ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจคำอธิบายข้างต้นแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมเป็นอาสาสมัครของโครงการวิจัยดังกล่าว

ลายมือชื่ออาสาสมัคร อู่ณากาย สบายจิต
 (นาง อู่ณากาย สบายจิต)
 ลายมือชื่อผู้อธิบายข้อมูล ทศพร ใจดี
 (นายทศพร ใจดี)
 พยาน (ไม่ใช่ผู้อธิบาย) ใจดี อู่ณากาย
 (นาย ใจดี อู่ณากาย)
 วันที่ 1 เดือน ม.ค. พ.ศ. 58

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
 มหาวิทยาลัยขอนแก่น
 2 ปีรับรองสำเนา
 วันที่.....

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในแบบยินยอมนี้ให้แก่ข้าพเจ้าฟังจนเข้าใจ
 ข้าพเจ้าจึงประทับตราลายนิ้วมือขวาของข้าพเจ้าในแบบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ



ประทับลายนิ้วหัวแม่มือขวาของอาสาสมัคร

 (ชื่อ-นามสกุล ของอาสาสมัคร)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูล.....
 (.....)
 พยาน (ไม่ใช่ผู้อธิบาย).....
 (.....)
 เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครเป็น.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....