**AF/12-08/02.0**

|  |  |
| --- | --- |
| **โลโก้มทสขาวดำ Human Research Ethics Committee****Suranaree University of Technology** | **ข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัย****(Information Sheet for Research Participant)** |

# สำหรับโครงการวิจัยที่ใช้การสังเกตการณ์

เนื่องด้วยข้าพเจ้า (ระบุชื่อผู้วิจัยและสถาบันที่สังกัด)…………………………………… กำลังดำเนินการวิจัย เรื่อง “……………………………………………………………………………………………………………………………………………….” โดยมีวัตถุประสงค์ของการวิจัย (ระบุเป็นข้อๆ ได้) …………………………………………………………………………….... ประโยชน์โดยตรงที่อาสาสมัครจะได้รับจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ คือ ..........................................[หากไม่มีประโยชน์โดยตรงให้ระบุ “อาสาสมัครจะไม่ได้รับประโยชน์โดยตรง แต่ข้อมูลที่ได้จะมีประโยชน์ต่อ.........................................................................................................(สถาบัน/วิชาการ/ส่วนร่วม/ชุมชนเป็นต้น)]

 ข้าพเจ้าจึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการสังเกตการณ์ โดยใช้เวลาในการสังเกตการณ์ทั้งหมดประมาณ ........... นาที [ระบุวิธีปฏิบัติตัวของอาสาสมัคร (จะทำการสังเกตการณ์เมื่อไร ที่ไหน อย่างไร)] *(หากมีการบันทึกเสียง/บันทึกภาพ/วีดีโอ ให้ระบุดังนี้)* ในระหว่างการสังเกตการณ์ผู้วิจัยขออนุญาตบันทึกเสียง/บันทึกภาพ/วีดีโอ ทั้งนี้เพื่อความถูกต้องของเนื้อหา ผู้วิจัยจะใช้รหัสแทนชื่อและนามสกุลจริงของท่านลงในแบบบันทึกข้อมูลเทปการสังเกตการณ์/วีดีโอเทป และจะทำลายเมื่อการศึกษาครั้งนี้สิ้นสุด

ผู้วิจัยขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและจะนำเสนอผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น ซึ่งจะไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ท่านแต่ประการใด จะไม่มีการระบุชื่อ/ข้อมูลส่วนตัวของท่าน “จะไม่มีการเผยแพร่ภาพถ่ายหรือวิดีโอที่มีรูปของท่านแก่สาธารณะ” *(ในกรณีที่ผู้วิจัยจำเป็นจะต้องแสดงภาพถ่ายหรือวิดีโอ ให้ใช้ข้อความว่า)* “หากผู้วิจัยมีความจำเป็นต้องแสดงภาพถ่ายที่มีรูปของท่าน ผู้วิจัยจะระมัดระวังไม่ให้เห็นภาพหน้าทั้งหมดของท่าน และจะใช้แสดงเพื่อประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น” *(หากการบันทึกเสียง/ภาพ/วิดีโอไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการวิเคราะห์ข้อมูลขอให้ลบข้อความข้างต้นออก)*  ผู้วิจัยขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและจะนำเสนอผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น ซึ่งจะไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ท่านแต่ประการใด จะไม่มีการระบุชื่อ/ข้อมูลส่วนตัวของท่าน

ในการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครของโครงการวิจัยครั้งนี้ท่านเข้าร่วมด้วยความสมัครใจและสามารถถอนตัวเมื่อใดก็ได้ โดยไม่เสียสิทธิ์ใดๆทั้งสิ้นไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้หรือไม่ ดังนั้นจึงไม่เกิดผลกระทบต่อ [*เลือกข้อที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย เช่น* การปฏิบัติงานของท่านแต่ประการใด/ไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลอันพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต (ในกรณีที่เป็นผู้ป่วย), ไม่มีผลกระทบต่อการเรียนของท่าน (ในกรณีที่เป็นนักศึกษา/ นักเรียน)] ทั้งนี้อาสาสมัครจะ[ได้รับ/ไม่ได้รับ]ค่าตอบแทนในการเข้าร่วมงานวิจัยเป็น[เป็นเงิน...บาท/ขอที่ระลึกและทำการให้เมื่อไรอย่างไร]

หากท่านมีปัญหาสงสัยหรือต้องการทราบข้อมูลเกี่ยวกับผลการวิจัยสามารถติดต่อสอบถามผู้วิจัยได้ที่ [ระบุชื่อ-ที่อยู่ และเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวกของผู้วิจัย]

**หากท่านมีปัญหาสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่านขณะเข้าร่วมการวิจัยนี้ ต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติม โปรดสอบถามได้ที่** “สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี โทร. 044-224757

 ขอขอบพระคุณอย่างสูง

 ………………………………………

 ( )

**หมายเหตุ** ขอให้ผู้วิจัยปรับข้อความให้เหมาะสมกับโครงการของท่าน ให้ตัดข้อความที่ไม่เกี่ยวข้องออก