



## เอกสารคำร้องขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยคณะภูมิสารสนเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

### ๑. ชื่อโครงการวิจัย

๑.๑ ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย).....

.....

๑.๒ ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาอังกฤษ).....

.....

### ๒. คณะผู้วิจัย

#### ๒.๑ หัวหน้าโครงการวิจัย

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่งทางวิชาการ.....

หน่วยงานที่สังกัด.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

#### ๒.๒ ผู้ร่วมวิจัย

(๑) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่งทางวิชาการ.....

หน่วยงานที่สังกัด.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

(๒) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่งทางวิชาการ.....

หน่วยงานที่สังกัด.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

(๓) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่งทางวิชาการ.....

หน่วยงานที่สังกัด.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

(๔) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่งทางวิชาการ.....

หน่วยงานที่สังกัด.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

๓. การยื่นเสนอคำร้องขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยคณะภูมิสารสนเทศศาสตร์

๓.๑ ยื่นเสนอ ครั้งที่ ๑ วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

๓.๒ ยื่นเสนอ ครั้งที่ ๒ วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

กรณีปรับปรุงเพื่อเข้ารับการพิจารณาอีกครั้ง เอกสารที่ต้องยื่นเพิ่มเติม ดังนี้

๑. ประเด็นข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน ครั้งที่ ๑

๒ ผลการดำเนินการตามประเด็นข้อสังเกต และข้อเสนอแนะของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน ครั้งที่ ๑

๓. อื่น ๆ ระบุ.....

๔. กลุ่มตัวอย่าง (Samples / Subjects ) หรือผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (Participants)

ให้ผู้วิจัยระบุกลุ่มตัวอย่าง จำนวน สถานที่ที่เก็บข้อมูลให้ชัดเจน

.....  
.....  
.....

๕. ระบุวิธีการได้มาซึ่งกลุ่มตัวอย่างหรือผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยโดยละเอียด

.....  
.....  
.....

๖. ระบุวิธีดำเนินการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มตัวอย่างหรือผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ตลอดจนกระบวนการเก็บข้อมูลโดยละเอียด (หากเป็นการทดลองหลายแบบให้ระบุกิจกรรมที่แต่ละกลุ่มได้รับ)

.....  
.....  
.....

๗. ระบุความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นต่อสภาพร่างกายและสรีระของกลุ่มตัวอย่างหรือผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (ถ้าไม่มีความเสี่ยงให้ระบุว่า “ไม่มี”) กรณีที่มีความเสี่ยงผู้วิจัยมีวิธีการป้องกันหรือแก้ไขอย่างไร (โปรดอธิบายให้ชัดเจน)

.....  
.....  
.....

๘. ระบุความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นต่อสภาพจิตใจของกลุ่มตัวอย่างหรือผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (ถ้าไม่มีความเสี่ยงให้ระบุว่า “ไม่มี”) กรณีที่มีความเสี่ยงผู้วิจัยมีวิธีการป้องกันหรือแก้ไขอย่างไร (โปรดอธิบายให้ชัดเจน)

.....  
.....  
.....

๙. ระบุความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นต่อสภาพทางสังคมหรือการดำเนินชีวิตของกลุ่มตัวอย่างหรือผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (ถ้าไม่มีความเสี่ยงให้ระบุว่า “ไม่มี”) กรณีที่มีความเสี่ยงผู้วิจัยมีวิธีการป้องกันหรือแก้ไขอย่างไร (โปรดอธิบายให้ชัดเจน)

.....  
.....  
.....

๑๐. ระบุประโยชน์ที่กลุ่มตัวอย่างหรือผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยจะได้รับทางตรง และประโยชน์ทางอ้อม

.....  
.....  
.....

๑๑. กรณีที่ผู้วิจัยจ่ายค่าชดเชยการเสียเวลา หรือค่าใช้จ่ายในการเดินทาง หรือของที่ระลึกให้กับกลุ่มตัวอย่างหรือผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย โปรดระบุรายละเอียด และมูลค่าให้ชัดเจน

.....  
.....  
.....

๑๒. ระยะเวลาของการดำเนินโครงการวิจัย

๑๒.๑ ระยะเวลาทั้งหมดตลอดโครงการจำนวน .....ปี..... เดือน .....วัน

๑๒.๒ คาดว่าจะเริ่มโครงการวิจัย วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

๑๒.๓ ระยะเวลาที่คาดว่าจะเริ่มเก็บข้อมูล หรือทำการทดลองกับกลุ่มตัวอย่าง

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

๑๒.๔ คาดว่าโครงการวิจัยจะแล้วเสร็จหรือปิดโครงการวิจัย วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

๑๓. แหล่งทุนสนับสนุนโครงการวิจัย

๑๓.๑ งบประมาณแผ่นดิน ปีงบประมาณ พ.ศ. ....จำนวนเงิน.....บาท

๑๓.๒ งบประมาณเงินรายได้ส่วนงาน..... มหาวิทยาลัยบูรพา  
ปีงบประมาณ พ.ศ. ....จำนวนเงิน.....บาท

๑๓.๓ องค์กรเอกชน (NGO : Non Government Organization)

ชื่อองค์กรเอกชน.....  
จำนวนเงิน.....บาท

๑๓.๔ หน่วยงานอื่น ๆ

ชื่อทุน.....  
จำนวนเงิน.....บาท

๑๓.๕ ทุนสนับสนุนจากต่างประเทศ

ชื่อทุน.....  
จำนวนเงิน.....บาท

๑๓.๖ ทุนอื่น ๆ

ชื่อทุน.....

จำนวนเงิน.....บาท

๑๔. ประเด็นที่ต้องการให้คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยคณะภูมิสารสนเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา  
พิจารณาเพิ่มเติมเป็นกรณีพิเศษ ได้แก่

๑๔.๑ .....

๑๔.๒ .....

๑๔.๓ .....

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่...../...../.....

กรณีเป็นวิทยานิพนธ์ หรือดุษฎีนิพนธ์ คณะกรรมการควบคุมฯ รับรองข้อมูล

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ประธานคณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์  
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์  
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์  
วันที่...../...../.....

---

สำหรับเจ้าหน้าที่ยณตติศึกษาคณะภูมิสารสนเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

๑. วันที่รับเอกสารคำร้องฯ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสาร  
(.....)

วันที่พิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยคณะภูมิสารสนเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา  
ครั้งที่ ๑ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....  
ครั้งที่ ๒ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

๒. วันที่ให้การรับรองจากคณะกรรมการฯ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

๓. วันที่ส่งหนังสือรับรองให้นักวิจัย วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

---

-ตัวอย่าง-  
เอกสารชี้แจงผู้ร่วมโครงการวิจัย  
(Participant Information Sheet)

---

**โครงการวิจัยเรื่อง :** ปัจจัยที่สัมพันธ์กับความตั้งใจในการตรวจคัดกรองโรคเลือดจางธาลัสซีเมียของหญิงวัยเจริญพันธุ์

**เรียน** ผู้ร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นางสาวพัชรินทร์ พูลทวี ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ หน่วยงาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ ก่อนที่ท่านตกลงเข้าร่วมการวิจัยดังกล่าว ขอเรียนให้ท่านทราบรายละเอียดของโครงการวิจัย ดังนี้

โครงการวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่ทำให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ตั้งใจไปตรวจคัดกรองโรคซึ่งท่านเป็นผู้หนึ่งที่อยู่ในช่วงวัยดังกล่าว ผลการศึกษาวิจัยจะเป็นแนวทางให้พยาบาล ใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาบริการเพื่อตอบสนองต่อความตั้งใจในการตรวจคัดกรองโรคเลือดจางธาลัสซีเมียตามปัจจัยที่ค้นพบต่อไป

หากท่านตกลงที่จะเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้ คณะผู้วิจัยจะขอความร่วมมือให้ท่านตอบคำถามของการวิจัยซึ่งจะใช้เวลาประมาณ ๑๕ นาที

การเข้าร่วมตอบคำถามการศึกษานี้เป็นไปโดยสมัครใจ ท่านอาจจะปฏิเสธที่จะเข้าร่วมหรือถอนตัวจากการศึกษานี้ได้ทุกเมื่อ โดยไม่กระทบต่อการดูแลรักษาหรือการรับบริการที่ท่านพึงได้รับต่อไป

ผลของการศึกษานี้ อาจไม่เป็นประโยชน์กับท่านโดยตรง แต่จะเป็นประโยชน์ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพและจะใช้เพื่อวัตถุประสงค์ทางวิชาการเท่านั้น โดยข้อมูลต่าง ๆ ของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และจะไม่มีการเปิดเผยชื่อของผู้ให้ข้อมูล การนำเสนอข้อมูลจะเป็นในภาพรวม ทั้งนี้ข้อมูลจะถูกเก็บไว้เป็นเวลา ๓ ปี หลังการเผยแพร่ผลการวิจัยและจะถูกนำไปทำลายหลังจากนั้น

หากท่านมีคำถามหรือข้อสงสัยประการใด ท่านสามารถติดต่อข้าพเจ้านางสาวพัชรินทร์ พูลทวี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โทร ๐๓๘-๑๐๒๘๔๔ โทรศัพทมือถือหมายเลข ๐๙๔ - ๖๘๑๔๘๘๘

ข้าพเจ้ายินดีตอบคำถามและข้อสงสัยของท่านทุกเมื่อ เมื่อท่านพิจารณาแล้วเห็นสมควรเข้าร่วมในการวิจัยนี้แล้วขอความกรุณาลงนามในใบยินยอมร่วมโครงการที่แนบมาด้วยนี้ และขอขอบพระคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ ที่นี้

ลงชื่อ .....

(นางสาวพัชรินทร์ พูลทวี)

หัวหน้าโครงการวิจัย

**หมายเหตุ** ท่านสามารถปรับแก้ไขข้อความให้เหมาะสมตามลักษณะงานวิจัยของท่าน

## เอกสาร

### ชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (Participant Information Sheet) ให้ผู้วิจัยระบุรายละเอียดดังต่อไปนี้

เอกสารการให้ข้อมูลแก่อาสาสมัคร (Participant Information Sheet) ที่เข้าร่วมโครงการวิจัย  
ควรมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ชื่อโครงการวิจัย
  ๒. วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย
  ๓. อธิบายวิธีการวิจัย (ให้อธิบายเฉพาะวิธีการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัคร) หากเป็นการทดลอง  
ให้อธิบายวิธีการทดลองที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ (ถ้ามี) รวมทั้งระบุระยะเวลา ที่อาสาสมัคร  
ต้องใช้ในการเข้าร่วมโครงการวิจัย
  ๔. อธิบายกระบวนการ ขั้นตอน และวิธีการที่อาสาสมัครจะต้องปฏิบัติ เมื่อสมัครใจเข้าร่วม  
โครงการวิจัย (เช่น อาสาสมัครต้องปั่นจักรยาน ๓๐ นาที หรืออาสาสมัครต้องรับประทานอาหาร  
หลังเที่ยงคืน หรืออาสาสมัครต้องตอบแบบสอบถามหรือให้สัมภาษณ์ เป็นต้น) และหรืออธิบายกระบวนการ  
ขั้นตอน และวิธีการปฏิบัติที่อาสาสมัครจะพึงได้รับ เมื่อสมัครใจเข้าร่วมโครงการวิจัย (เช่น อาสาสมัครจะได้รับการ  
เจาะเลือดปริมาณ ๑๐ ซีซี หรืออาสาสมัครจะได้รับการฝังเข็ม เป็นต้น)
  ๕. อธิบายความเสี่ยงที่อาจเกิดอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย อนามัย ชื่อเสียง เสรีภาพ หรือทรัพย์สิน  
ของอาสาสมัคร (ถ้ามี) หรือความไม่สะดวกที่อาจเกิดขึ้นแก่อาสาสมัคร (ถ้ามี) ทั้งนี้ ในกรณีที่มีความเสี่ยงหรือ  
ความไม่สะดวกดังกล่าว ให้ผู้วิจัยอธิบายแนวทางป้องกัน และวิธีการแก้ไขหรือช่วยเหลือหากเกิดเหตุการณ์ดังกล่าว  
ขึ้นระหว่างดำเนินการวิจัย
- ในกรณีที่โครงการวิจัยมีความเสี่ยง “สูง” ที่อาจเกิดอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัยของ  
อาสาสมัคร ให้ผู้วิจัยอธิบายด้วยว่า หากอาสาสมัครถึงแก่ชีวิต ได้รับบาดเจ็บ หรือทุพพลภาพ อันเป็นผลโดยตรง  
จากการวิจัย ผู้วิจัยจะชดเชยความเสียหายให้แก่อาสาสมัครอย่างไร
๖. อธิบายประโยชน์ที่อาสาสมัครพึงได้รับจากโครงการวิจัยทั้งทางตรงและทางอ้อม รวมทั้งในกรณีที่  
อาสาสมัครไม่ได้รับประโยชน์ใด ๆ จากโครงการวิจัย ให้ผู้วิจัยแจ้งให้อาสาสมัครทราบด้วยเช่นกัน
  ๗. อธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับค่าชดเชยการเสียเวลา และหรือค่าใช้จ่ายในการเดินทาง หรือ  
ของที่ระลึกที่อาสาสมัครพึงได้รับจากการเข้าร่วมโครงการวิจัย ให้อาสาสมัครที่เข้าร่วมในการวิจัยทราบ (ถ้ามี)
  ๘. อธิบายค่าใช้จ่ายของอาสาสมัคร ที่อาจเกิดขึ้นระหว่างเข้าร่วมโครงการวิจัย (ถ้ามี) และโปรดระบุ  
รายละเอียดและจำนวนเงินให้ชัดเจน
  ๙. อธิบายว่าอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการวิจัยด้วยความสมัครใจ อาสาสมัครมีสิทธิปฏิเสธการเข้าร่วม  
โครงการวิจัยและถอนตัวออกจากความเป็นอาสาสมัครได้ทุกเมื่อ โดยการถอนตัวของอาสาสมัครจะไม่มีผลกระทบ  
ต่อสิทธิประการใดๆ ที่อาสาสมัครจะพึงได้รับ

๑๐. อธิบายให้อาสาสมัครเห็นว่า ข้อมูลส่วนบุคคลของอาสาสมัครจะได้รับการพิทักษ์โดยผู้วิจัย จะเก็บรักษาข้อมูลดังกล่าวเป็นความลับ การเผยแพร่ผลการวิจัยจะกระทำในภาพรวม โดยผู้วิจัยจะไม่นำข้อมูลส่วนบุคคลของอาสาสมัครออกเปิดเผยไม่ว่าในทางใดๆ เว้นแต่อาสาสมัครจะยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลดังกล่าว โดยได้อนุญาตไว้เป็นลายลักษณ์อักษร

๑๑. อธิบายว่า อาสาสมัครจะได้รับการบอกกล่าวจากผู้วิจัย ในกรณีที่มีข้อมูล หลักวิชาการ หรือ เทคโนโลยีใหม่ๆ เกิดขึ้น ตลอดระยะเวลาที่อาสาสมัครยังอยู่ในโครงการวิจัย เพื่อให้อาสาสมัครได้ใช้ประกอบการตัดสินใจว่าจะยังคงเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยต่อไปหรือไม่

๑๒. ระบุชื่อนักวิจัย หรือนักวิจัยร่วม (ที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวกอย่างน้อยหนึ่งคน) หน่วยงาน ที่นักวิจัยสังกัดและหมายเลขโทรศัพท์ รวมทั้งช่องทางการติดต่อสื่อสารที่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยสามารถติดต่อ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้โดยสะดวกหากมีข้อสงสัยในกระบวนการวิจัย เช่น หมายเลขโทรศัพท์มือถือ E-Mail Address และหมายเลขโทรศัพท์ของ งานส่งเสริมการวิจัย มหาวิทยาลัยบูรพา

### หมายเหตุ

(๑) เอกสารข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร (Participant Information Sheet) ควรใช้ภาษาที่กระชับและมีเนื้อความที่อาสาสมัครสามารถทำความเข้าใจได้ง่าย และไม่มากจนทำให้อาสาสมัครไม่ยอมอ่าน ทั้งนี้ข้อมูลสำหรับอาสาสมัครควรมีความยาวโดยประมาณไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ

(๒) เอกสารข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร (Participant Information Sheet) ให้แยกเป็นคนละฉบับกับเอกสารยินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Consent Form)



**เอกสารแบบแสดงความยินยอม  
ของอาสาสมัครเข้าร่วมการวิจัย (Consent Form)**

โครงการวิจัยเรื่อง.....  
.....

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

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมเป็นกลุ่มตัวอย่างหรืออาสาสมัครในโครงการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายถึงวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย วิธีการวิจัย และรายละเอียดต่างๆ ตามที่ระบุในเอกสารข้อมูลสำหรับผู้ร่วมโครงการวิจัย ซึ่งผู้วิจัยได้ให้ไว้แก่ข้าพเจ้า และข้าพเจ้าเข้าใจคำอธิบายดังกล่าวครบถ้วนเป็นอย่างดีแล้ว

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่างๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยเกี่ยวกับการวิจัยนี้ด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ

ข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และมีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ การบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนั้นไม่มีผลกระทบต่อ\*.....  
ที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับต่อไป

ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ จะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย การเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องต้องได้รับอนุญาตจากข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้วมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม .....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม .....พยาน

(.....)

ลงนาม .....ผู้ทำวิจัย

(.....)

## ส่วนเพิ่มเติม

### กรณีที่ ๑

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหรือเขียนหนังสือได้ ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในใบยินยอมนี้ให้แก่ข้าพเจ้าฟังจนเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าจึงลงนามหรือประทับลายนิ้วหัวแม่มือของข้าพเจ้าในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม .....ผู้ยินยอม  
(.....)

ลงนาม .....พยาน  
(.....)

ลงนาม .....ผู้ทำวิจัย  
(.....)

### กรณีที่ ๒

ในกรณีที่อาสาสมัครอายุยังไม่ครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์ จะต้องได้รับการยินยอมจากผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม

ลงนาม .....  
(.....)  
ผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม

ลงนาม .....พยาน  
(.....)

ลงนาม .....ผู้ทำวิจัย  
(.....)

### กรณีที่ ๓

ในกรณีที่กลุ่มตัวอย่างหรืออาสาสมัครไม่สามารถตัดสินใจได้ด้วยตนเอง เนื่องจากเป็นคนวิกลจริตไม่มีสติสัมปชัญญะ หรือเด็ก เป็นต้น ให้ผู้ปกครอง ผู้แทนโดยชอบธรรม หรือผู้อนุญาต เป็นผู้ลงนามยินยอม

ลงนาม .....  
(.....)  
ผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้อนุญาต

ลงนาม .....พยาน  
(.....)

ลงนาม .....ผู้ทำวิจัย  
(.....)

#### หมายเหตุ :

1. ( \* ) ให้ระบุเฉพาะที่อาจเกิดขึ้นกับกลุ่มตัวอย่างหรืออาสาสมัครนี้เท่านั้น เช่น การใช้บริการ การรักษาโรค
2. การเรียนการสอนหรือผลการเรียน เป็นต้นเอกสารใบยินยอมที่เสนอขอรับการพิจารณาให้ตัด ( \* ) ส่วนเพิ่มเติมที่ไม่เกี่ยวข้อง และส่วนหมายเหตุนี้ออก