**ตัวอย่าง**

**แบบยินยอมอาสาสมัคร (สำหรับผู้ปกครองเด็กอายุ 7-12 ปี)**

***กรุณาตัดข้อความแนะนำที่เป็นอักษรเอนสีแดงออกก่อนพิมพ์และนำไปใช้ โดยปรับข้อความให้สอดคล้องกับโครงการวิจัยของท่าน***

|  |
| --- |
| ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว). . นามสกุล . . อายุ . . ปี บ้านเลขที่. .หมู่ที่. .ตำบล. .อำเภอ. .จังหวัด . . |
| เป็นบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ของ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) . .นามสกุล. .อายุ. .ปี |
| ขอแสดงเจตนายินยอมให้เด็กในปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมการวิจัย ในโครงการวิจัยเรื่อง “*ชื่อเรื่องภาษาไทย*” โดยข้าพเจ้าได้อ่านเอกสารคำชี้แจงโครงการวิจัยและ /หรือได้รับฟังคำอธิบายจากผู้วิจัยคือ *ชื่อผู้ให้ข้อมูล* และได้รับทราบถึงรายละเอียดของโครงการวิจัยเกี่ยวกับ วัตถุประสงค์และระยะเวลาที่ทำการวิจัย ขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติตัวที่เด็กในปกครองของข้าพเจ้าต้องปฏิบัติ และประโยชน์ที่เด็กในปกครองของข้าพเจ้าจะได้รับ ตลอดจนการรับรองจากผู้วิจัยที่จะเก็บรักษาข้อมูลของเด็กในปกครองของข้าพเจ้าไว้เป็นความลับ และจะไม่ระบุชื่อหรือข้อมูลส่วนตัวเป็นรายบุคคลต่อสาธารณชน โดยผลการวิจัยจะนำเสนอในลักษณะภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัยเพื่อประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น “ในการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครของโครงการวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้เด็กในปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมด้วยความสมัครใจ” และข้าพเจ้าสามารถให้เด็กในปกครองของข้าพเจ้าถอนตัวจากการศึกษานี้เมื่อใดก็ได้ ตามที่ข้าพเจ้าหรือเด็กในปกครองของข้าพเจ้าปรารถนาโดยจะไม่มีผลกระทบและไม่เสียสิทธิ์ใดๆ ในการ...................*(เลือกใช้ข้อความที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย เช่น ไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่พึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต (ในกรณีที่เป็นผู้ป่วย), ไม่มีผลกระทบต่อการเรียน (ในกรณีที่เป็นนักศึกษา/ นักเรียน)* ของเด็กในปกครองของข้าพเจ้าจะได้รับต่อไปในอนาคต หากข้าพเจ้ามีข้อข้องใจเกี่ยวกับขั้นตอนของการวิจัยหรือเกิดผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการวิจัยกับเด็กในปกครองของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับ*(ชื่อ-ที่อยู่-เบอร์โทรของผู้วิจัย)*ได้ตลอด 24 ชั่วโมงข้าพเจ้า เข้าใจข้อความในแบบคำชี้แจงอาสาสมัคร และแบบยินยอมนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมให้เด็กในปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการวิจัยไว้ ณ ที่นี้ลงชื่อ. บิดา/มารดา/ผู้ปกครองของอาสาสมัคร( )ลงวันที่. .ลงชื่อ. พยาน*(กรณีที่อ่านคำชี้แจงให้อาสาสมัครฟัง)*( )ลงวันที่. .ลงชื่อ. ผู้ให้ข้อมูลและขอความยินยอม*(นักวิจัย/ผู้ช่วยนักวิจัย/ผู้เก็บข้อมูล/)*( )ลงวันที่. . |