**แบบฟอร์มเปิดเผยการมีผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of Interest)**

**(กรณีไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน)**

***กรุณาตัดข้อความแนะนำที่เป็นอักษรเอนสีแดงออกก่อนพิมพ์และนำไปใช้ โดยปรับข้อความให้สอดคล้องกับโครงการวิจัยของท่าน***

เนื่องด้วยข้าพเจ้า *(ระบุชื่อหัวหน้าโครงการวิจัยและสถาบันที่สังกัด เช่น นายคุณธรรม นำพาชาติเจริญ นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาชีววิทยา คณะวิทยาศาสตร์และศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน นครราชสีมา)* ดำเนินการวิจัย เรื่อง “*(ชื่อโครงการวิจัยเฉพาะภาษาไทยเท่านั้น)*”. . ข้าพเจ้าขอทำคำรับรองเป็นเอกสารเพื่อยืนยันว่าในการดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่มีส่วนเกี่ยวข้องในการผลประโยชน์ทับซ้อนในด้าน). . *(ระบุผลประโยชน์ทับซ้อนที่อาจเกิดขึ้นในโครงการวิจัย)*

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง และหากมีกรณีดังกล่าวข้างต้นเกิดขึ้น ข้าพเจ้ายินดีให้คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ดำเนินการระงับ ยับยั้ง และเพิกถอนใบรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของโครงการ

ลงชื่อ. .

( )

ผู้วิจัย