



เอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมการวิจัย
(สำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัยที่มีอายุต่ำกว่า 7 ปี บริบูรณ์)

เ ค้ า โ ค ร ง วิ ท ย า นิ พ น ธ์
เรื่อง.....

วันที่ให้คำยินยอมวันที่.....เดือนพ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/
นางสาว).....
.....ที่อยู่.....

.....ซึ่งมีความสัมพันธ์
เป็น.....(บิดา/ มารดา/ ผู้ปกครอง) ของ (เด็กชาย/ เด็กหญิง)
.....(ผู้เข้าร่วมการวิจัย)

ข้าพเจ้าได้อ่านเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย ซึ่งนักศึกษาได้อธิบาย
วัตถุประสงค์การวิจัย วิธีดำเนินการวิจัย การรับผิดชอบต่อผู้เข้าร่วมการวิจัย
ค่า ใ ช้ จ ่า ย ที่ ผู้ เ ข้ า ร ่วม ก า ร วิ จ ัย ต ้อง ร ับ ผิ ด ช อ บ
ป ร ะ โ ย ช น์ ที่ ผู้ เ ข้ า ร ่วม ก า ร วิ จ ัย จ ะ ไ ต่ ร ับ
ข้อปฏิบัติของผู้เข้าร่วมการวิจัยในขณะที่เข้าร่วมการวิจัย
สิทธิการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัย
และการเก็บรักษาความลับของผู้เข้าร่วมการวิจัย
รวมถึงมีสิทธิที่จะตรวจสอบข้อมูลของผู้เข้าร่วมการวิจัยได้ ทั้งนี้
เมื่อมีข้อสงสัยข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากนักศึกษาจนมีความเข้าใจเป็นอย่างดีแล้ว

ข้า พ เ จ้ า (น า ย / น า ง /
นางสาว).....

น ดิ ใ ห้ (เ ตี ก ช า ย /
เด็กหญิง).....(ผู้เข้าร่วมการวิ
จัย) เข้าร่วมการวิจัยดังกล่าว

ลงนาม..... บิดา/
มารดา/ ผู้ปกครอง

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ

1. เมื่อนักศึกษาให้ บิดา/ มารดา/ ผู้ปกครอง
ของผู้เข้าร่วมการวิจัยลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมการวิ
จัยแล้ว ให้เก็บเอกสารไว้ที่นักศึกษา

2. เมื่อวิทยานิพนธ์เสร็จสิ้นแล้ว
ให้นักศึกษาส่งสำเนาเอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมการวิจัย จำนวน
1 ฉบับ มายังกองวิจัยและประกันคุณภาพการศึกษา กลุ่มวิจัยและนวัตกรรม