



**เอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมการวิจัย
(สำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัยที่บรรลุนิติภาวะ)**

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

วันที่ให้คำยินยอมวันที่.....เดือนพ.ศ.

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

ข้าพเจ้าได้อ่านเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย ซึ่งนักศึกษาได้อธิบาย
วัตถุประสงค์การวิจัย วิธีดำเนินการวิจัย การรับผิดชอบต่อผู้เข้าร่วมการวิจัย
ค่าใช้จ่ายที่ผู้เข้าร่วมการวิจัยต้องรับผิดชอบ
ประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมการวิจัยจะได้รับ
ข้อปฏิบัติของผู้เข้าร่วมการวิจัยในขณะที่เข้าร่วมการวิจัย
สิทธิการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัย
และการเก็บรักษาความลับของผู้เข้าร่วมการวิจัย
รวมถึงข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะตรวจสอบข้อมูลของข้าพเจ้าได้ ทั้งนี้
เมื่อมีข้อสงสัยข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากนักศึกษาจนมีความเข้าใจเป็นอย่างดีแล้ว

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการวิจัยด้วยความสมัครใจ

ลงนาม.....ผู้เข้าร่วมการวิจัย
(.....)

ลงนาม.....พยาน
(.....)

ลงนาม.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ

1. บรรลุนิติภาวะ หมายถึง บุคคลที่มีอายุ 20 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป หรืออายุไม่ถึง 20 ปี บริบูรณ์ แต่ได้มีการจดทะเบียนสมรส

2 . เมื่อ นัก ศึ ก ษ า ไ้ ให้ ผู้ เ ช้ า ร ่วม ก า ร วิ จั ย ลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมการวิจัยแล้ว ให้เก็บเอกสารไว้ที่นักศึกษา

3 . เมื่อ วิ ท ย า นั พ น ธ์ เ ส รื จ สิ้น แล้ ว ให้นักศึกษาส่งสำเนาเอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมการวิจัย จำนวน 1 ฉบับ มายังกองวิจัยและประกันคุณภาพการศึกษา กลุ่มวิจัยและนวัตกรรม