

ชื่อโครงการวิจัย ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ.....
ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย ภาษาไทย (นาย/นาง/นางสาว) หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก..... E-mail address..... *** กรุณากรอกข้อมูลในแบบยื่นและแนบเอกสาร (โปรดระบุฉบับที่ (Version), วันที่ (Date) เอกสารทุกฉบับ)

เอกสารที่ยื่น (หากไม่ครบจะไม่รับเข้าพิจารณา)	ผู้วิจัย			จนท. ตรวจรับ
	มี	ไม่มี	หมายเหตุ	
1. บันทึกข้อความ/จดหมายขอรับพิจารณาจริยธรรมถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) (AF 03-01/v01.0)				
2. แบบยื่น (Submission form) (AF 06-01/v01.0)				
3. แบบฟอร์มผู้วิจัยใช้ประเมินด้วยตนเอง (Self-Assessment Form) (AF 06-02/v01.0)				
4. แบบฟอร์มแสดง Conflict of interest และทุนวิจัย (AF 06-03/v01.0)				
5. โครงการวิจัยฉบับเต็ม (Protocol) (ภาษาไทย และ/หรือภาษาอังกฤษ) (AF 03-02/v01.0)				
6. สรุปย่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย) ความยาวไม่ควรเกิน 5 หน้า				
7. เอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้รับการวิจัย (Information sheet)				
8. เอกสารแสดงความยินยอม (consent form)				
9. แบบสอบถาม/สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูล (Questionnaire/Interview form/CRF)				
10. ประวัติผู้วิจัยหลักและผู้วิจัยร่วมที่ขอทำวิจัย (CV)				
11. Human Subjects Protection / GCP training certificates				
12. งบประมาณ (Budget)				
13. เอกสารใบรับรอง/เห็นชอบ/รายงานผลการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมสถาบันต้นสังกัด				
14. โปสเตอร์เชิญชวนผู้รับการวิจัย/สื่อประชาสัมพันธ์ (ถ้ามี)				
15. Investigator brochure (Clinical trials) / Product Information (Medical device) (ถ้ามี)				
16. เอกสาร/ใบอนุญาตเครื่องมือแพทย์จากองค์การอาหารและยา (อย.) (ถ้ามี)				
17. ใบอนุมัติให้เป็นยาที่อยู่ในระหว่างการศึกษาวินิจฉัย (ถ้ามี)				
18. ใบอนุมัติขึ้นทะเบียนยาจากอย. (Drug approval from Thai FDA) (ถ้ามี)				

เอกสารที่ยื่น (หากไม่ครบจะไม่รับเข้าพิจารณา)	ผู้วิจัย			จนท. ตรวจรับ
	มี	ไม่มี	หมายเหตุ	
19. แผ่นบรรจุข้อมูลโครงการวิจัย (CD) / แฟลชไดรฟ์ (Flash Drive)				
20. แบบฟอร์ม ค่าธรรมเนียมการยื่นพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (พร้อมระบุที่อยู่เพื่อจัดส่งใบเสร็จรับเงิน)				

หมายเหตุ:โครงการวิจัยบางเรื่อง ผู้วิจัยอาจต้องยื่นเอกสารอื่นๆ ตามความจำเป็น

ลายเซ็นผู้วิจัย	วันที่
เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ	วันที่
จัดส่งประธาน	วันที่