การวิจัยเรื่อง.................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

วันให้คำยินยอม วันที่..............เดือน........................................พ.ศ..................................................

 ข้าพเจ้าตัดสินใจเข้าร่วม / อนุญาตให้บุตรของข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....................................................) เข้าร่วม โครงการวิจัยเรื่อง.... [ระบุชื่อโครงการวิจัย]....ซึ่งจะมีการเก็บรักษา ....[ระบุประเภทของข้อมูลหรือชนิดของตัวอย่างชีวภาพ]..... ไว้เพื่อการวิจัยในอนาคต

ข้าพเจ้าได้รับข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการเก็บรักษาดังกล่าวแล้ว และข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามและได้รับคำตอบเป็นที่พอใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจข้อมูลในเอกสารชี้แจงข้อมูลอย่างถี่ถ้วนและได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจยินยอมให้ผู้วิจัยเก็บรักษา....[ระบุประเภทของข้อมูลหรือชนิดของตัวอย่างชีวภาพ]..... ไว้สำหรับการวิจัยในอนาคต

ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้าพเจ้าสามารถปฏิเสธ ไม่ให้มีการเก็บรักษา….[ระบุประเภทของข้อมูลหรือชนิดของตัวอย่างชีวภาพ].....ได้โดยอิสระ โดยไม่มีผลกระทบต่อการดูแลรักษา สิทธิที่ข้าพเจ้า / สิทธิที่บุตรของข้าพเจ้า พึงมี หรือการเข้าร่วมการวิจัยทางคลินิกแต่อย่างใด อีกทั้งข้าพเจ้ายังสามารถเปลี่ยนการตัดสินใจได้ในภายหลัง

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าหรือบุตรของข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย และหลังจากลงนามแล้วข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลและเอกสารแสดงความยินยอมไว้จำนวน 1 ชุด

 ......................................................................................ลงนามผู้ให้ความยินยอม

 (....................................................................................) ชื่อผู้ยินยอมตัวบรรจง

 วันที่ ................เดือน....................................พ.ศ.............................

......................................................................................ลงนามผู้ขอความยินยอม

 (....................................................................................) ชื่อผู้ขอความยินยอม ตัวบรรจง

 วันที่ ................เดือน....................................พ.ศ.............................

 **คำรับรองของพยานผู้ไม่มีส่วนได้ส่วนเสียกับการวิจัย**

ข้าพเจ้าได้อยู่ร่วมในกระบวนการขอความยินยอมและยืนยันว่า ผู้ขอความยินยอมได้อ่าน/อธิบายเอกสารข้อมูลให้แก่ ............................................................................................ ซึ่งผู้มืชื่อข้างต้นมีโอกาสซักถามข้อสงสัยต่าง ๆ และได้ให้ความยินยอมโดยอิสระในการให้ผู้วิจัยเก็บรักษา ........[ระบุประเภทของข้อมูลหรือชนิดของตัวอย่างชีวภาพ]……. ไว้สำหรับการวิจัยอื่นในอนาคต หลังจากรับทราบข้อมูลที่มีอยู่ตรงตามที่ปรากฎในเอกสารนี้แล้ว

 ......................................................................................ลงนามพยาน

 (....................................................................................) ชื่อพยาน ตัวบรรจง

 วันที่ ................เดือน....................................พ.ศ.............................

 (ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมวิจัยใช้การพิมพ์ลายนิ้วมือแทนการลงลายมือชื่อจะต้องมีพยาน 2 คน)

 ......................................................................................ลงนามพยาน

 (....................................................................................) ชื่อพยาน ตัวบรรจง

 วันที่ ................เดือน....................................พ.ศ.............................

 ......................................................................................ลงนามพยาน

 (....................................................................................) ชื่อพยาน ตัวบรรจง

 วันที่ ................เดือน....................................พ.ศ.............................