**คำอธิบายผู้เข้าร่วมวิจัย**

**(ฉบับย่อ)**

1. ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย)
2. หัวหน้าโครงการ ชื่อ

 ที่ทำงาน

โทรศัพท์ ที่ทำงาน

มือถือ

ผู้รับผิดชอบที่สามารถติดต่อได้ 24 ชั่วโมง

ชื่อ

ที่ทำงาน

บ้าน

โทรศัพท์ ที่ทำงาน

มือถือ

1. วัตถุประสงค์ของการศึกษา

1. วิธีการศึกษา (โดยย่อ)

1. การศึกษานี้จะขอให้ท่านเป็นผู้เข้าร่วมวิจัย โดยท่านจะต้องร่วมในกิจกรรมการวิจัย รวม ครั้ง

แต่ละครั้งมีรายละเอียดโดยสังเขป ดังนี้

5.1

5.2

5.3

5.4

1. ท่านมีสิทธิถอนตัวจากโครงการได้ทุกเมื่อ โดยไม่ต้องอธิบายเหตุผลการขอถอนตัว และท่านจะไม่เสียสิทธิใดๆ ที่ท่านควรได้รับจากโครงการหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

หากท่านมีข้อสงสัย หรือมีเหตุใดๆ ที่ต้องการสอบถาม หรือขอความช่วยเหลือเกี่ยวกับโครงการวิจัย สามารถติดต่อหัวหน้าโครงการวิจัย หรือผู้รับผิดชอบที่สามารถติดต่อได้ 24 ชั่วโมง ตาม ชื่อ ที่อยู่ และเบอร์โทรศัพท์ ข้างต้น

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

 ลงชื่อ

 (..........................................................................)

 หัวหน้าโครงการวิจัย

 วันที่................/................../................