**แบบตรวจสอบกิจกรรม/การดำเนินงาน (Checklist) ประจำปี 25…….**

**เรื่อง การเปิดเผยความขัดแย้งทางผลประโยชน์และรับรองการรักษาความลับในโครงการวิจัย**

**สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการบริหารโครงการวิจัย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ส่วนที่ ๑ : หากทำครื่องหมาย √ ใช่ ในข้อใดข้อหนึ่ง ถือว่าเข้าข่ายการมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ใน   โครงการวิจัย** | **ใช่** | **ไม่ใช่** |
| ๑. ข้าพเจ้า มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับหัวหน้าโครงการ หรือคณะผู้วิจัย ไม่ว่าจะเป็น ที่ปรึกษา   อาจารย์-ลูกศิษย์ ญาติพี่น้อง คู่สมรส บุตร บิดา-มารดา หรือเคยเป็นผู้ร่วมงานมาก่อน |  |  |
| ๒. ข้าพเจ้า อยู่ใน ฝ่าย/หน่วยงาน/สังกัด เดียวกันกับหัวหน้าโครงการหรือคณะผู้วิจัย  (ถ้าใช่ โปรดระบุ ………………………………………………………………………………………………………….) |  |  |
| ๓. ข้าพเจ้า ได้รับ เงิน ค่าตอบแทน หรือการสนับสนุนรูปแบบอื่น จากหัวหน้าโครงการ/คณะผู้วิจัย/   โครงการวิจัย |  |  |
| ๔. บุคคลที่มีความเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า (ไม่ว่าจะเป็น ที่ปรึกษา อาจารย์ ญาติพี่น้อง คู่สมรส บุตร บิดา-  มารดา หรืออื่น ๆ) ทำงานวิจัยในหัวข้อเดียวกัน/ใกล้เคียงกัน กับหัวหน้าโครงการ/คณะผู้วิจัย ใน  ลักษณะแข่งขัน |  |  |
| ๕. ข้าพเจ้า มีส่วนร่วมในกระบวนการตัดสิน หรือเป็นกรรมการ ที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย  ๖. ข้าพเจ้า ได้รับ ผลประโยชน์/การสนับสนุนในรูปแบบอื่น จากผู้สนับสนุนโครงการวิจัย เช่น   จากภาคเอกชน หรือหน่วยงานภายนอก เป็นต้น |  |  |

นอกจากนี้ ข้าพเจ้ามีกิจกรรมหรือความสัมพันธ์อื่น ๆ ที่ (อาจ) มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในโครงการวิจัย ดังนี้ ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

หากมีความเป็นไปได้ในการเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์จากโครงการวิจัย ข้าพเจ้าจะรีบแจ้งให้ผู้บังคับบัญชาขั้นต้น/ผู้อำนวยการฝ่าย ทราบโดยไม่ชักช้า รวมทั้งหากในภายหลังพบว่า ข้าพเจ้ามีความขัดแย้งทางผลประโยชน์อื่นใดที่ไม่ได้เปิดเผย ข้าพเจ้ายินดีให้ตรวจสอบ และดำเนินการตามระเบียบข้อบังคับของ สวทช.

**ส่วนที่ ๒ : การรับรองการรักษาความลับ**

ข้าพเจ้า …………………………………………………………………………….. ตำแหน่ง ………………………………………………………..……………..

ฝ่าย ………………………………………………………………….………… สังกัด ………………………..………….………………………………………………

ในฐานะผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการบริหารโครงการวิจัย ขอรับรองว่าจะเก็บรักษาข้อมูลปกปิดของโครงการวิจัยและข้อมูลส่วนบุคคลไว้เป็นความลับ จะไม่เปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับดังกล่าวให้แก่บุคคลหรือองค์กรใดทราบ และใช้มาตรการที่เหมาะสมในการรักษาความมั่นคงปลอดภัย เพื่อป้องกันมิให้บุคคลทั่วไปเข้าถึงข้อมูลปกปิดของโครงการวิจัยและข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวได้โดยง่าย รวมทั้งจะไม่นำข้อมูลที่เป็นความลับไปใช้ประโยชน์ หากไม่ได้รับอนุญาต เป็นระยะเวลา ๑ ปี ตามกำหนดเวลารับรองของแบบตรวจสอบฯ นี้ นับตั้งแต่การลงนามครั้งแรก เว้นแต่กฎหมายให้อำนาจกระทำได้ หรือข้อมูลนั้นกลายเป็นข้อมูลที่ไม่เป็นความลับแล้ว

ลงชื่อ …………………………………………………………………..... ลงชื่อ ………………………………………………………………….....

(…………………………………………………………………….) (…………………………………………………………………….)

ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการบริหารโครงการวิจัย ผู้บังคับบัญชาขั้นต้น/ผู้อำนวยการฝ่าย

วันที่ …………………………………………………………………..... วันที่ …………………………………………………………………........