

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

เรื่อง การเปิดเผยความขัดแย้งทางผลประโยชน์และรับรองการรักษาความลับในโครงการวิจัย
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการบริหารโครงการวิจัย

ส่วนที่ ๑ : หากทำเครื่องหมาย ✓ ใช่ ในข้อใดข้อหนึ่ง ถือว่าเข้าข่ายการมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในโครงการวิจัย	ใช่	ไม่ใช่
๑. ข้าพเจ้า มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับหัวหน้าโครงการ หรือคณะผู้วิจัย ไม่ว่าจะ เป็น ที่ปรึกษา อาจารย์-ลูกศิษย์ ญาติพี่น้อง คู่สมรส บุตร บิดา-มารดา หรือเคยเป็นผู้ร่วมงานมาก่อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. ข้าพเจ้า อยู่ใน ฝ่าย/หน่วยงาน/สังกัด เดียวกันกับหัวหน้าโครงการหรือคณะผู้วิจัย (ถ้าใช่ โปรดระบุ))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. ข้าพเจ้า ได้รับ เงิน ค่าตอบแทน หรือการสนับสนุนรูปแบบอื่น จากหัวหน้าโครงการ/คณะผู้วิจัย/โครงการวิจัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. บุคคลที่มีความเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า (ไม่ว่าจะเป็น ที่ปรึกษา อาจารย์ ญาติพี่น้อง คู่สมรส บุตร บิดา-มารดา หรืออื่น ๆ) ทำงานวิจัยในหัวข้อเดียวกัน/ใกล้เคียงกัน กับหัวหน้าโครงการ/คณะผู้วิจัย ในลักษณะแข่งขัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๕. ข้าพเจ้า มีส่วนร่วมในกระบวนการตัดสินใจ หรือเป็นกรรมการ ที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๖. ข้าพเจ้า ได้รับ ผลประโยชน์/การสนับสนุนในรูปแบบอื่น จากผู้สนับสนุนโครงการวิจัย เช่น จากภาคเอกชน หรือหน่วยงานภายนอก เป็นต้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

นอกจากนี้ ข้าพเจ้ามีกิจกรรมหรือความสัมพันธ์อื่น ๆ ที่ (อาจ) มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในโครงการวิจัย ดังนี้

.....
.....

หากมีความเป็นไปได้ในการเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์จากโครงการวิจัย ข้าพเจ้าจะรีบแจ้งให้ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น/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 ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น/ผู้อำนวยการฝ่าย

วันที่ วันที่