

แบบการเปิดเผยความขัดแย้งทางผลประโยชน์และรับรองการรักษาความลับในโครงการวิจัย
สำหรับผู้เชี่ยวชาญประเมินโครงการ

เรียน ผู้บริหารที่เกี่ยวข้อง

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลความเป็นไปได้ในการมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตามจริง)

	ใช่	ไม่ใช่
๑. ข้าพเจ้ามีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับหัวหน้าโครงการ หรือคณะผู้วิจัย ในฐานะที่ปรึกษา อาจารย์ ลูกศิษย์ ญาติพี่น้อง คู่สมรส บุตร บิดา-มารดา หรือเคยเป็นผู้ร่วมงานมาก่อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. ข้าพเจ้าอยู่ในภาควิชา/สาขาวิชา/กลุ่มวิจัย/ทีมวิจัย เดียวกันกับหัวหน้าโครงการ หรือคณะผู้วิจัย เช่น เป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรงของหัวหน้าโครงการ ฯลฯ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. ข้าพเจ้าได้รับผลตอบแทน/ผลประโยชน์ จากการดำเนินโครงการหรือผลลัพธ์ที่ (อาจ) เกิดขึ้นจากโครงการวิจัยนี้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. ข้าพเจ้าได้รับทุนวิจัย/เงินสนับสนุนวิจัยบางส่วน หรือได้รับการสนับสนุนใดๆ จากโครงการวิจัยนี้ (Grant/Sponsorship)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๕. ข้าพเจ้าได้รับการสนับสนุนทางอ้อม จากหัวหน้าโครงการ/คณะผู้วิจัย/โครงการวิจัยนี้ เช่น บุคลากร วัสดุวิจัย เครื่องมือ ผลผลิตภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งปลูกสร้าง และอื่น ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๖. ข้าพเจ้ามีส่วนร่วมในกระบวนการพิจารณา/การตัดสินใจ หรือเป็น scientific advisory body ที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยนี้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๗. ข้าพเจ้าทำงานวิจัยในหัวข้อเดียวกัน/ใกล้เคียงกัน กับหัวหน้าโครงการ/คณะผู้วิจัยในลักษณะแข่งขัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

นอกจากนี้ ข้าพเจ้ามีกิจกรรมหรือความสัมพันธ์อื่น ๆ ที่ (อาจ) มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในโครงการวิจัยนี้ ดังนี้

ส่วนที่ ๒ : การรับรองการรักษาความลับ

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัด เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

ในฐานะ ผู้เชี่ยวชาญประเมินโครงการ

หัวหน้าโครงการ สังกัด

ขอรับรองว่าจะเก็บรักษาความลับของข้อมูลปกปิดของโครงการวิจัยและข้อมูลส่วนบุคคลไว้เป็นความลับ จะไม่เปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับดังกล่าวให้แก่บุคคลหรือองค์กรใดทราบ และใช้มาตรการที่เหมาะสมในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยเพื่อป้องกันมิให้บุคคลทั่วไปเข้าถึงข้อมูลปกปิดของโครงการวิจัยและข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวได้โดยง่าย ตลอดระยะเวลาการเป็นผู้เชี่ยวชาญและตลอดไปแม้จะพ้นจากการเป็นผู้เชี่ยวชาญแล้ว ทั้งนี้ เมื่อข้าพเจ้าประเมินโครงการวิจัยนี้เสร็จสิ้น ข้าพเจ้าจะส่งคืนเอกสารทั้งหมดให้ สวทช. หรือทำลายเอกสารทั้งหมด โดยไม่เก็บสำเนาใดๆ ไว้ อย่างไรก็ตาม หากข้าพเจ้ามีความประสงค์จะใช้ข้อมูลปกปิดภายใต้โครงการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าจะดำเนินการเมื่อได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจาก สวทช. หรือได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลก่อน

ส่วนที่ ๓ ข้าพเจ้า

- ยินดีรับ เป็นผู้เชี่ยวชาญประเมินโครงการดังกล่าว
- ขอสละสิทธิ์ จากการเป็นผู้เชี่ยวชาญประเมินโครงการดังกล่าว

ลงชื่อ วันที่

(.....)

ผู้เชี่ยวชาญประเมินโครงการ