**เอกสารชี้แจงผู้รับการวิจัย**

\*\*\* ในเอกสารนี้อาจมีข้อความที่ท่านอ่านแล้วยังไม่เข้าใจ ท่านสามารถสอบถามหัวหน้าโครงการวิจัย นักวิจัย หรือเจ้าหน้าที่โครงการวิจัย  
ให้ช่วยอธิบายได้ ท่านอาจขอเอกสารนี้กลับไปอ่านหรือปรึกษาหารือกับบุคคลที่ท่านเชื่อถือ เพื่อช่วยในการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัย

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อโครงการวิจัย :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **คณะผู้วิจัย (สถาบันพระปกเกล้า)** | |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (หัวหน้าโครงการวิจัย) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (นักวิจัย) |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (นักบริหารโครงการวิจัย) |
| **ผู้ให้ทุนวิจัย (ถ้ามี) :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**สรุปรายละเอียดโครงการวิจัย**

โครงการวิจัยนี้ทำขึ้นเพื่อ (เขียนถึงความสำคัญและวัตถุประสงค์ของโครงการ ด้วยภาษาที่บุคคลทั่วไปสามารถเข้าใจได้ง่าย) ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ ซึ่งจะมีประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับคือ------------ ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมการวิจัยนี้เพราะ (บอกคุณสมบัติของผู้รับการวิจัยที่เหมาะสมจะเป็นกลุ่มตัวอย่างในการศึกษาวิจัย)------------------------------

การวิจัยนี้ไม่ใช่ขั้นตอนการให้บริการ การดำเนินงานหรืองานประจำที่ทำโดยปกติ ทั้งนี้ จะมีผู้รับการวิจัยทั้งสิ้นประมาณ.............คน ระยะเวลาที่จะทำการวิจัยทั้งสิ้น (เดือน/ปี) ........... โดยท่านจะอยู่ในโครงการเป็นระยะเวลาทั้งสิ้น...........

**เมื่อท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย**

ถ้าท่านสมัครใจเข้าร่วมโครงการและลงนามในเอกสารยินยอมโดยได้รับการบอกกล่าวแล้ว ผู้วิจัยจะขอให้ท่าน (ตัวอย่าง) เดินทางมายัง ------------------------------------------ เพื่อร่วมกระบวนการ ------------------------------------------------------------- ใช้ระยะเวลาประมาณ ----------- นาที (หากมีอุปกรณ์สำหรับบันทึกข้อมูล เช่น เครื่องบันทึกเสียง กล้องถ่ายภาพนิ่ง การบันทึกภาพเคลื่อนไหว จะต้องระบุไว้ในเอกสารชี้แจงข้อมูลฯ ด้วย) การเข้าร่วมโครงการวิจัยของท่านเป็นไปด้วยความสมัครใจ หากท่านไม่เข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้จะไม่มีผลกระทบใด ๆ ทั้งในปัจจุบันและอนาคตในด้าน-------------------------------------- ของท่าน

**ความเสี่ยงและ/หรือความไม่สบายที่อาจเกิดขึ้น**

ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นเมื่อเข้าร่วมการวิจัย (เขียนให้สอดคล้องกับเอกสาร AF 03-01 ข้อ 3.2.1 ถึง 3.2.4) ---------------------------------------------------------------------------------------------- (ตัวอย่าง : ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการให้สัมภาษณ์คือ ท่านอาจรู้สึกเบื่อหน่าย หรือรู้สึกไม่สบายใจ หรือไม่ปลอดภัยที่จะตอบคำถามการสัมภาษณ์  
ในบางข้อ ในการนี้ท่านสามารถปฏิเสธที่จะตอบคำถามในข้อที่ท่านไม่ต้องการตอบ หรือสามารถขอให้ผู้วิจัยยุติการสัมภาษณ์ได้ทุกขณะ)

**ประโยชน์ที่จะเกิดแก่ตัวท่านและผู้อื่น**

โครงการวิจัยนี้จะไม่ก่อให้เกิดประโยชน์โดยตรงต่อท่านซึ่งเป็นผู้รับการวิจัย (ตัวอย่าง) อย่างไรก็ตาม  
องค์ความรู้ที่ได้จากผลการวิจัยจะเป็นประโยชน์ในการ (เขียนให้สอดคล้องกับเอกสาร AF 03-01 ข้อ 3.2.5) -------------------------

**การรักษาความลับ**

ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะได้รับการเก็บรักษาไว้ ไม่เปิดเผยต่อสาธารณะเป็นรายบุคคล แต่จะรายงานผลการวิจัยเป็นข้อมูลภาพรวม ข้อมูลของผู้รับการวิจัยเป็นรายบุคคลอาจมีคณะบุคคลบางกลุ่มเข้ามาตรวจสอบได้ (ระบุให้ตรงกับเอกสาร AF 03-01 ข้อ 3.3.4) ผู้วิจัยจะเก็บรักษาข้อมูลที่ได้จากท่านไว้ในรูปแบบ ---------------------เป็นระยะเวลา (เดือน/ปี) ------------ และจะทำลายข้อมูลดังกล่าวหลังจาก -------------

**การขอถอนตัวจากโครงการวิจัย**

ผู้รับการวิจัยสามารถขอถอนตัวเมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และการไม่เข้าร่วมการวิจัยหรือถอนตัวออกจากโครงการวิจัยนี้จะไม่มีผลกระทบต่อ ------------------------------------------- (ตัวอย่าง) หลังจากเข้าร่วมโครงการวิจัยแล้ว ท่านอาจตัดสินใจไม่ต้องการเป็นส่วนหนึ่งของการวิจัย ท่านสามารถขอถอนตัวจากโครงการวิจัย  
ได้ทุกเมื่อ โดยการขอถอนตัวจะไม่ส่งผลกระทบต่อท่าน ทั้งนี้หากท่านไม่ต้องการให้ข้อมูลของท่านปรากฏในงานวิจัยนี้ ท่านสามารถแจ้งให้ผู้วิจัยถอนข้อมูลของท่านแล้วทำลายทิ้ง (ถ้ามี) ซึ่งในการนี้ผู้วิจัยจะหาอาสาสมัครเพิ่มเพื่อทดแทนข้อมูลที่ท่านขอถอนออกไป

**ค่าตอบแทนที่จะได้รับ** (ระบุ เป็นค่าเดินทางเพื่อมาติดต่อตามนัด ค่าเสียโอกาส รวมถึงค่าใช้จ่ายที่ผู้รับการวิจัยไม่ต้องรับผิดชอบจ่ายเอง)

**บุคคลที่ท่านสามารถติดต่อได้**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ชื่อ-สกุล : | ……………………………………………. | ตำแหน่ง : | ……………………………………………… |
| ที่อยู่ : | …………………………………………… | โทรศัพท์ : | …………………………………………….. |
| E-mail address : | ………………………@kpi.ac.th |  |  |

**หากท่านได้รับการปฏิบัติที่ไม่ตรงตามที่ได้ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงนี้**

ท่านสามารถแจ้งให้คณะกรรมการจริยธรรมฯ ทราบได้ที่ ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน สถาบันพระปกเกล้า ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น 5 ฝั่งทิศใต้ เลขที่ 120 หมู่ 3 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210