

แบบรับรองการดำเนินการวิจัยในมนุษย์
คณะกรรมการรักษามาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ
โรงพยาบาลลำปาง

1. ชื่อโครงการวิจัย ภาษาไทย).....
.....

(ภาษาอังกฤษ).....
.....

2. ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย.....
หน่วยงานที่สังกัด.....

โทรศัพท์ :.....

ชื่อผู้วิจัยร่วม 1.....

หน่วยงานที่สังกัด.....

2.....

หน่วยงานที่สังกัด.....

3.....

หน่วยงานที่สังกัด.....

ความคิดเห็นของคณะกรรมการรักษามาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพโรงพยาบาลลำปาง

อนุมัติให้ดำเนินการวิจัยได้

ไม่อนุมัติ เหตุผล

.....
.....
.....
.....

(.....)

ประธานคณะกรรมการรักษามาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ

โรงพยาบาลลำปาง

วันที่เดือน.....พ.ศ.....