

แบบรับรองการดำเนินการวิจัยในมนุษย์  
คณะกรรมการรักษามาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ  
โรงพยาบาลลำปาง

1. ชื่อโครงการวิจัย

(ภาษาไทย).....

.....

(ภาษาอังกฤษ).....

.....

2. ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย .....

หน่วยงานที่สังกัด .....

โทรศัพท์ .....

ชื่อผู้วิจัยร่วม 1.....

หน่วยงานที่สังกัด.....

2. ....

หน่วยงานที่สังกัด.....

3. ....

หน่วยงานที่สังกัด .....

ความคิดเห็นของคณะกรรมการรักษามาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพโรงพยาบาลลำปาง

อนุมัติให้ดำเนินการวิจัยได้

ไม่อนุมัติ เหตุผล

.....

.....

.....

.....

(.....)

ประธานคณะกรรมการรักษามาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ

โรงพยาบาลลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....