# บันทึกข้อความ

**ส่วนงาน** ฝ่ายวิจัย คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาฯ โทร. 089-121-9300 (คุณพัชรินทร์) โทรสาร. 02-254-5195

## **ที่**  วันที่

**เรื่อง** ขออนุมัติยกเว้นเอกสารข้อมูลฯ /การลงนามแสดงความยินยอมเข้าร่วมงานวิจัย

**เรียน** ประธานกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน กลุ่มสหสถาบัน ชุดที่ 1 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ด้วย ข้าพเจ้า………………………………………………………………….…………..ตำแหน่ง.................. ได้เสนอโครงการวิจัย เรื่อง……………………………….…………………………………………………… เพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยฯ มีความประสงค์จะขอ

🞎 อนุมัติยกเว้นเอกสารข้อมูลสำหรับผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยและหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมงานวิจัย เนื่องจาก.................... (เช่น งานวิจัยที่ใช้ข้อมูลทุติยภูมิ)

🞎 อนุมัติยกเว้นการลงนามแสดงความยินยอมเข้าร่วมงานวิจัยของผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย เนื่องจาก....................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติด้วย จักขอบคุณยิ่ง

 ………………………..………………………

 (………….……………..…………………….)

 ผู้วิจัยหลัก

 วันที่……….…/……………./………..…