**คำยินยอมให้ผู้ใต้ปกครองเข้าร่วมโครงการวิจัย**

**(Informed Assent Form)**

ชื่อวิจัย…………………………………………………………………........................................................

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).......................นามสกุล....................... เป็น (บิดา, มารดา, ผู้ปกครอง) ของ (ดญ, ดช).........................นามสกุล..............................ได้อ่านและมีความเข้าใจในข้อมูลด้านบนและคำถามหรือข้อสงสัยต่างๆที่ข้าพเจ้ามีได้รับการอธิบายอย่างน่าพอใจ ข้าพเจ้าตกลงอนุญาตให้ (ดญ, ดช).........................นามสกุล........................................เข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ และรู้ว่าข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนตัว (ดญ, ดช).........................นามสกุล....................................ออกจากโครงการนี้ในเวลาใดก็ได้ และมีสิทธิในการถอนข้อมูลของ (ดญ, ดช).........................นามสกุล................................................ ที่ได้ให้ไว้กับโครงการออกจากการเก็บบันทึกของโครงการ และสิทธินี้ครอบคลุมถึงระยะเวลา 4 สัปดาห์หลังการเข้าร่วมโครงการนี้สิ้นสุดลง ข้าพเจ้าอนุญาตให้ใช้ ข้อมูลของ (ดญ, ดช).........................นามสกุล.................................. ที่เก็บเพื่อการวิจัยนี้เป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ และอาจเป็นไปได้ที่จะเป็นส่วนหนึ่งของการเผยแพร่โดยการตีพิมพ์ และ การนำเสนอ ในเงื่อนไขที่จะไม่เปิดเผยตัวตนของ (ดญ, ดช)............................นามสกุล..............................................

ชื่อผู้ปกครองของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ..................................นามสกุล............................................

ลงชื่อ ......................................................................................วัน/เดือน/ปี...........................................

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย.............................................................นามสกุล............................................

ลงชื่อ........................................................................................วัน/เดือน/ปี.........................................

ชื่อนักวิจัย.................................................................................นามสกุล..........................................

ลงชื่อ........................................................................................วัน/เดือน/ปี.......................................