	หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย	AP-027
	รหัสโครงการวิจัย: 62-279-19-2	วันที่ประกาศใช้: 19/12/2016
	Version 2.0, Date 24/กย/2562	หน้า 1 จาก 2 หน้า

**หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย  
(Informed Consent Form)**

แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับ

(1) อาสาสมัครที่เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่หาดใหญ่ ในขณะที่มีขนาดใหญ่ 7 คณะ คือคณะแพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ พยาบาลศาสตร์ เภสัชศาสตร์ วิทยาศาสตร์ วิศวกรรมศาสตร์ ทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม รวมถึง สำนักอธิการบดี ทั้งข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย และ ลูกจ้าง โดยเปิดกว้างทุกตำแหน่งงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย /นาง /นางสาว).....นามสกุล.....

อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....ขอแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย ในโครงการวิจัยเรื่องอิทธิพลของระดับทักษะทางการเงินอิสลามที่มีต่อความยั่งยืนทางการเงินส่วนบุคคล กรณีศึกษาบุคลากรของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ (Influence of Islamic Financial Literacy on Personal Financial Sustainability in the case of Prince of Songkla University, Had Yai Campus)

โดยข้าพเจ้าได้อ่านเอกสารคำอธิบายโครงการวิจัยและ /หรือได้รับฟังคำอธิบายจาก ผศ.ดร.มนชยา อรุณศ และทีมวิจัย และได้รับทราบถึงรายละเอียดของโครงการวิจัยเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ ขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติ ผลประโยชน์ที่จะได้รับ ผลกระทบทางความรู้สึกที่อาจเกิดขึ้นจากบางคำถามในแบบสอบถาม ตลอดจนคำตอบแทนที่จะได้รับ และระยะเวลาประมาณ 2-3 ชั่วโมงที่ข้าพเจ้าจะต้องเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ทั้งสองครั้ง


และข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้วิจัยใช้ข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้าที่ได้รับจากการวิจัย โดยให้นำเสนอเป็นข้อมูลโดยรวมจากการวิจัยนั้นแต่จะไม่เผยแพร่ ต่อสาธารณะเป็นรายบุคคล ทั้งนี้ข้าพเจ้าสามารถถอนตัวหรืองดเข้าร่วมการวิจัยได้ทุกเมื่อ โดยจะไม่มีผลกระทบใดๆ ในอนาคต



คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

- 1 ต.ค. 2562

นักวิจัยต้องมอบสำเนาเอกสารฉบับนี้ให้ผู้เข้าร่วมวิจัย/ผู้ปกครอง เก็บไว้ 1 ชุดด้วย

	หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย	AP-027
	รหัสโครงการวิจัย: 62-279-19-2	วันที่ประกาศใช้: 19/12/2016
	Version 2.0, Date 24/กย/2562	หน้า 2 จาก 2 หน้า

หากข้าพเจ้ามี ข้อข้องใจเกี่ยวกับขั้นตอนของการวิจัยหรือเกิดผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการวิจัยกับตัวข้าพเจ้า ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับ ผศ.ดร.มนชยา อรุณศ ได้ที่ คณะเศรษฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โทรศัพท์ 02-2186180 ได้

หากได้รับการปฏิบัติไม่ตรงตามที่ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย ข้าพเจ้าสามารถขอรับคำปรึกษา/แจ้งเรื่อง/ร้องเรียน ได้ที่สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โทรศัพท์ 0-7445-1157 หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ medpsu.ec@gmail.com

ข้าพเจ้า เข้าใจข้อความในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย และหนังสือแสดงเจตนายินยอมนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมเข้าร่วมโครงการ

ลายมือชื่อผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อผู้อธิบาย/ ผู้ขอความยินยอม

.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

- 1 ต.ค. 2562

นักวิจัยต้องมอบสำเนาเอกสารฉบับนี้ให้ผู้เข้าร่วมวิจัย/ผู้ปกครอง เก็บไว้ 1 ชุดด้วย