



แบบฟอร์มยินยอมเข้าร่วมการวิจัยของผู้ถูกวิจัย (พระภิกษุอาวาสคิลานธรรม)

วันที่

ข้าพเจ้าพระ จำพรรษา ณ วัด จังหวัด
วุฒิการศึกษา ประสบการณ์พระภิกษุอาวาสคิลานธรรม ปี
เบอร์โทรศัพท์

ขอให้ความยินยอมของตนเองที่จะเป็นอาสาสมัครในการวิจัย/ค้นคว้าเรื่อง ศึกษากระบวนการ
การเยียวยาจิตใจจิตวิญญาณของกลุ่มพระภิกษุอาวาสคิลานธรรม ที่คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ซึ่งผู้วิจัย คือ นางสาวชลธร ถาวรภักขร ได้อธิบายต่อข้าพเจ้าเกี่ยวกับ
การวิจัยครั้งนี้แล้ว โดยที่ข้าพเจ้าจะได้รับการปฏิบัติดังนี้

๑) ได้รับการอธิบายเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ (เพื่อศึกษากระบวนการเยียวยาจิตใจจิตวิญญาณ
ของผู้ป่วยโดยพระภิกษุอาวาสคิลานธรรมที่มาปฏิบัติงานเยียวผู้ป่วย ณ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช) วิธีการ (สัมภาษณ์แบบเจาะลึก) และรายละเอียดของงานวิจัยนี้
โดยผู้วิจัยได้ตอบคำถามในประเด็นที่ข้าพเจ้าสงสัยอย่างชัดเจนและครอบคลุม

๒) ได้ยินยอมเข้าร่วมการสัมภาษณ์เชิงลึกตามกำหนดระยะเวลา ที่ผู้วิจัยได้ชี้แจงให้
ข้าพเจ้าทราบถึงรายละเอียดโดยชัดเจนแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยด้วยความสมัครใจและ
สามารถที่จะถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อตัวข้าพเจ้า

กรณีที่เกิดข้อขัดข้องใจหรือประสบปัญหา ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นางสาว
ชลธร ถาวรภักขร ได้ที่บ้านเลขที่ ๖๗/๑๕๒ ซ. ประชาชื่น ๓๓ ถ. ประชาชื่น แขวงวงศ์สว่าง
เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ ๐๘๙ - ๙๒๓๙๘๕๒

ลงชื่อ ผู้ยินยอม
()

ลงชื่อ ผู้วิจัย
()