



แบบฟอร์มยินยอมเข้าร่วมการวิจัยของผู้ถูกวิจัย (ญาติของผู้ป่วย)

วันที่
ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว อายุ ปี จังหวัด
วุฒิการศึกษา

ขอให้ความยินยอมของตนเองที่จะเป็นอาสาสมัครในการวิจัย/ค้นคว้าเรื่อง ศึกษากระบวนการเยียวยาจิตใจจิตวิญญาณของกลุ่มพระภิกษุอาสารักษาดินแดน ที่คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ซึ่งผู้วิจัย คือ นางสาวชลธร ถาวรขจร ได้อธิบายต่อข้าพเจ้าเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้แล้ว โดยที่ข้าพเจ้าจะได้รับการปฏิบัติดังนี้

๑) ได้รับการอธิบายเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ (เพื่อศึกษากระบวนการเยียวยาจิตใจจิตวิญญาณของผู้ป่วยโดยพระภิกษุอาสารักษาดินแดนที่มาปฏิบัติงานเยียวยาผู้ป่วย ณ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช) วิธีการ (สัมภาษณ์แบบเจาะลึก) และรายละเอียดของงานวิจัยนี้ โดยผู้วิจัยได้ตอบคำถามในประเด็นที่ข้าพเจ้าสงสัยอย่างชัดเจนและครอบคลุม

๒) ได้ยินยอมเข้าร่วมการสัมภาษณ์เชิงลึกตามกำหนดระยะเวลา ที่ผู้วิจัยได้ชี้แจงให้ข้าพเจ้าทราบถึงรายละเอียดโดยชัดเจนแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยด้วยความสมัครใจและสามารถที่จะถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อตัวข้าพเจ้า

กรณีที่เกิดข้อขัดข้องใจหรือประสบปัญหา ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นางสาวชลธร ถาวรขจร ได้ที่บ้านเลขที่ ๖๗/๑๕๒ ซ. ประชาชื่น ๓๓ ถ. ประชาชื่น แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ ๐๘๙ - ๙๒๓๙๘๕๒

ลงชื่อ ผู้ยินยอม
()

ลงชื่อ ผู้วิจัย
()